

Inscription POLE SENIORS

Nom : Prénom

Date de naissance :/...../.....

Adresse complète :

.....

Code postal : 92..... Ville

Téléphone fixe : 01/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Mail :@.....

Numéro de la personne à contacter en cas d'urgence :

Numéro de contrat et nom de l'assureur pour la responsabilité civile :

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e)

Demeurant à

Autorise la Mairie de Garches :

☐ à me photographier et à utiliser mon image

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise la Mairie de Garches à diffuser sur les différents supports de communication (bulletin municipal, site, réseaux sociaux, supports du passage souterrain Pasteur). Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

La mairie de Garches s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à l'honneur et à la réputation, et d'effectuer des modifications sur les photographies de façon à les dénaturer. En conséquence de quoi, je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés par la présente.

Cette autorisation est sans limite de durée. A tout moment cette autorisation pourra être révoquée par un simple courrier envoyé ou donné au Pôle Seniors.

Fait à, le

« Lu et approuvé »