**Droit à l’image**

*Autorisation de diffusion*

Je soussigné(e) 🞎 M. 🞎 Mme 🞎 Société / Entreprise

🞎 Propriétaire(s) 🞎 Locataire(s) 🞎 Exploitant(s) 🞎 Gérant(s) 🞎 des locaux situés à :

autorise Monsieur Philippe NEDONCELLE, propriétaire de l’entreprise SkyPicture06, à effectuer des prises de vue terrestres et aériennes des locaux cités ci-dessus, de ses dépendances, animaux, matériel, ainsi que des personnes présentes sur les lieux et à utiliser les images réalisées.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l’image (Article 9 du Code Civil), j’autorise Monsieur Philippe NEDONCELLE à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par Monsieur Philippe NEDONCELLE, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment dans les cadres suivants:

* Internet
* Presse,
* Livre,
* Carte postale,
* Exposition,
* Publicité,
* Projection publique,
* Concours

Le bénéficiaire de l’autorisation s’interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et films susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation et d’utiliser les photographies et films de la présente dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

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.

Pour tout litige né de l’interprétation ou de l’exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à , le , en deux exemplaires.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nom et prénom de la personne photographiée :**Signature :* | *Nom et prénom du photographe :**Philippe NEDONCELLE**Signature :* |