

# Autorisation d'utilisation de photographies

Je soussigné(e),

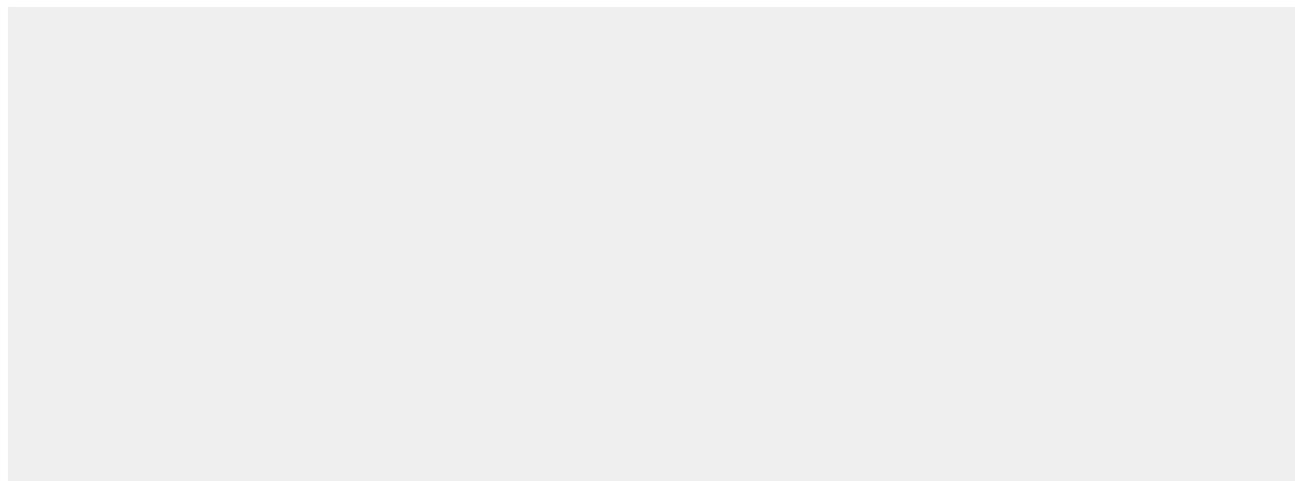
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Adresse email :

dénommé(e) le modèle, autorise

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Adresse email :

dénommé le photographe

à reproduire ou représenter la ou les photographies prises par lui et me représentant, et dont une copie signée et datée par mes soins figure ci-joint (ou la liste des images), pour les usages suivants :



Cette autorisation est valable :

Pour une durée de \_\_\_\_\_ jours / mois / années.

Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la ou des photographies ne devront porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Fait en deux exemplaires à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signatures des deux parties.