**Autorisation de droit à l'image et/ou de la voix**

**Eglise adventiste du septième jour de …………………………..**

### Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix

Je, soussigné(e),

**Nom :** ……………………………**Prénom :** ……………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………….

Code postal : ……………………………….. Ville : ………………………………………………….

Pays : ………………………………………………….

Tél. : …………………………………………………….

Email : ………………………………@...................................

Autorise, à titre gratuit, l’église adventiste du septième jour de …………………………………

* à me filmer et/ou m’enregistrer lors de mon intervention durant le culte/la réunion qui aura lieu le ………………………….. à …………………………………
* à diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif
* à publier ces images/voix sur son site Internet.

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à : ………………………………………………………………………………………………………….

(Indiquez l’adresse mail ou postale de votre église)

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible. Elle ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés ci-dessus.

Je déclare avoir plus de 18 ans et être une personne compétente à signer ce formulaire en mon propre nom.

J’ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Je reconnais avoir fourni librement les informations de cette fiche, dont les données ne seront utilisées que pour le fonctionnement de l’église adventiste du septième jour de …………………. Il m’a également été signifié que j’ai un droit de rectification ou/et de suppression de ces données en m’adressant au/à la secrétaire de l’église.

Fait à ……………………………………… le ……………………….

Signature :