



## FORMULAIRE CIBPA DE CONSENTEMENT ET D'AUTORISATION MÉDIATIQUE

J'accorde par la présente ma permission à CIBPA Montréal et à la Fondation CIBPA d'utiliser ma ressemblance, ma voix et mon image dans des photos, des vidéos et toute forme de média numérique, y compris, mais sans s'y limiter des vlogs, des enregistrements téléphoniques et des captures vidéos, pour toutes ses publications, incluant celles qui sont sur le web (ci-après dénommées « contenu médiatique »), sans rémunération ou autre contrepartie.

Par la présente, j'autorise irrévocablement la CIBPA Montréal et la Fondation CIBPA à éditer, modifier, copier, exposer, publier ou distribuer tout contenu médiatique à toutes fins légales. De plus, je renonce à tout droit d'inspecter ou approuver le produit fini où apparaît ma ressemblance, mon image ou ma voix. En outre, je renonce à tout droit de redevance ou autre forme de rémunération engendrée par, ou liées à, l'utilisation de ma photo.

Par la présente, j'indemnise, dégage et libère à tout jamais CIBPA Montréal et la Fondation CIBPA de toute réclamation, demande et cause d'action de ma part et de la part de mes héritiers, mes représentants, mes exécuteurs, mes administrateurs et toute personne agissant en mon nom ou au nom de ma succession que ces derniers auraient ou pourraient avoir à l'égard de cette autorisation.

**JE CONFIRME AVOIR LU ET COMPRIS LE FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ET D'AUTORISATION CI-DESSUS. J'AFFIRME AVOIR AU MOINS 18 ANS OU, SI J'AI MOINS DE 18 ANS, J'AFFIRME AVOIR OBTENU L'AUTORISATION REQUISE DE MES PARENTS OU DE MES GARDIENS LÉGAUX, COMME EN TÉMOIGNENT LEURS SIGNATURES CI-DESSOUS. J'ACCEPTÉ :**

Nom complet : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ | Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Sous l'âge de 18 ans, l'autorisation d'un parent ou d'un gardien légal est requise :**

Nom du Parent ou gardien légal: \_\_\_\_\_

Signature d'un parent ou d'un gardien légal : \_\_\_\_\_ | Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_