

**AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE**  
**Pour le concours vidéo : « Mon logement prend soin de moi »**

Cette autorisation est nécessaire pour chaque personne figurant sur la vidéo.

**A envoyer obligatoirement par courrier à l'adresse suivante :**

**Union Régionale SOLIHA Auvergne-Rhône-Alpes**  
87 avenue du maréchal de saxe  
69003 LYON

**Je soussigné(e),**

NOM :

.....

PRENOM :

.....

Né(e) le.

.....

***Certifiant être majeur(e) et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation,***

Demeurant à

.....

Téléphone:

.....

Mail:

.....

Donne mon accord pour être filmé(e) et participer bénévolement au tournage et à l'enregistrement de la vidéo concourante au concours vidéo « mon logement prend soin de moi » diffusé dans un objectif de prévention réalisée par (Nom prénom du réalisateur de la vidéo).....

J'atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement dudit concours. En acceptant le règlement et en signant la présente autorisation, j'autorise les organisateurs du concours à utiliser, exploiter, diffuser, en tout ou en partie, en France pendant 10 ans, les images ou enregistrements réalisés avec moi dans le cadre de cette vidéo.

Fait à .....

Le .....

Signature

**La participation au concours ne sera effective  
qu'après la réception de ce document  
pour chaque personne figurant sur la vidéo**