

Manon TORELLI
L'Institut
Tél : 079 766 98 17

Ancienne route 68
1218 Le Grand-Saconnex
@ : m.torelli1017@gmail.com

AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES

CESSION DE DROIT

Je soussigné(e),

Né(e) le : à

Demeurant :

DECLARE ET RECONNAIS

- ° Avoir consenti à la fixation de mon image lors de la prise de vue qui s'est tenue ce jour à L'Institut avec Manon TORELLI.
- ° Que les images ou photographie prises à cette occasion ne comporte aucune scène de nudité intégrale.
- ° Que le thème des photographies est la beauté autour du Maquillage Permanent.
- ° Être entièrement investi(e) de mes droits personnels et n'être lié(e) à un tiers par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image.
- ° Que j'ai validé la fixation de mon image et les photographies avant et après les prestations de maquillage effectuées, avec mon accord, par L'Institut Un Instant à Soi Sàrl. et/ou ses filiales.

CEDE À

L'Institut Un Instant à Soi Sàrl situé Ancienne route 68, 1218 Le Grand-Saconnex, représenté par sa directrice générale Manon TORELLI, l'intégralité des droits d'exploitation attachés à mon image telle que fixée sur les photographies.

DROITS D'EXPLOITATION CEDES

Le droit de reproduire, de divulguer, d'incorporer, d'utiliser, de diffuser, d'exposer, de représenter et de communiquer au public mon image telle que fixée sur les photographies (y compris sur leurs modifications, adaptations, retouches).
Les droits ci dessus sont cédés à titre exclusif pour une durée de cinq ans à compter de la date des présentes, pour le monde entier, pour leur exploitation :

- ° A des fins de communication externe, de relations publiques et/ou de formation.
- ° Sur internet et les réseaux sociaux, en tout format, par tout procédé technique présent et à venir et notamment par les moyens suivants : photographie, reproduction par scanner, numérisation, téléchargement sur une page Web, stockage ou tout acte de

fixation temporaire qu'implique la transmission numérique et le diffusion des photographies sur le réseau internet.

DATE- LIEU -SIGNATURE

Mention manuscrite obligatoire Lu et approuvé l Bon pour accord.