

Autorisation du modèle et cession de droits

Par la signature des présentes, je reconnais avoir reçu une Contrepartie et autorise en conséquence le Photographe et/ou Réalisateur et leurs ayants droit à exploiter et à utiliser le Contenu sur tout Support, pour tout produit ou service et à toutes fins, notamment à des fins commerciales, publicitaires, promotionnelles, marketing, emballage ou autres.

Je cède également tous les droits que je pourrais détenir en qualité d'artiste-interprète, incluant sans s'y limiter les droits de reproduction sur tout support connu ou inconnu à ce jour et les droits de communication par tout moyen connu ou inconnu à ce jour. J'accepte que le Contenu soit associé à d'autre contenu, notamment images, textes, graphismes, films, sons et supports audiovisuels et qu'il soit recadré, retouché ou modifié.

Je reconnais n'avoir aucun droit sur le Contenu et déclare reconnaître et accepter que tout droit sur le Contenu appartient au Photographe et/ou Réalisateur et leurs ayants droit. Je reconnais ne pouvoir prétendre à aucune autre rémunération supplémentaire et m'interdis toute revendication quelle qu'elle soit auprès du Photographe, Réalisateur et/ou leurs ayants droit. La présente autorisation a force obligatoire pour moi comme pour mes héritiers et ayants droit. Je reconnais le caractère irrévocable, mondial et perpétuel de la présente cession, qui sera régie par les lois de la Province de Québec, Canada.

Il est convenu que mes informations personnelles ne pourront être divulguées, mais seront uniquement utilisées en rapport direct avec l'exploitation du Contenu et seulement si nécessaire (par ex : dans le cadre d'une action judiciaire, la protection des droits, la notification aux syndicats professionnels). J'accepte que ces informations soient conservées aussi longtemps que requis, notamment par les titulaires de sous-licence/cessionnaires du Photographe ou Réalisateur.

Je certifie avoir 18 ans ou plus et disposer de la capacité juridique pleine et entière pour signer la présente autorisation.

Photographe/Réalisateur :

Session photo ou Tournage :

Date : _____

Lieu : _____

Informations sur le Modèle :

Nom (MAJUSCULES) _____

Date de naissance : _____

Sexe (encercler) : H F

Coordonnées du Modèle (ou son Parent*)

Adresse _____

Ville _____

Pays _____

Code postal _____

Téléphone _____

Courriel _____

Signature du Modèle (ou son Parent *)

Date de signature _____

***Si le Modèle est mineur** ou n'a pas la capacité juridique, le Parent certifie qu'il est le représentant légal du Modèle et dispose de la capacité juridique de consentir à la Séance Photo/Tournage et de signer la présente autorisation de cession DE TOUS LES DROITS SUR LE CONTENU. Si vous signez en cette qualité, veuillez indiquer **les informations vous concernant** ci-dessus ainsi que votre nom:

Nom du Parent (le cas échéant) :



Joindre ici une référence visuelle du Modèle: (Permis de conduire, tirage, photocopie, etc.)

Définitions : « CONTREPARTIE » signifie la somme de 1 \$ ou toute autre valeur reçue en échange des droits cédés en vertu de la présente autorisation. « CONTENU » s'entend des photographies, films, sons ou autres enregistrements, fixes ou mobiles, faits de moi dans le cadre de la Séance Photo ou du Tournage. « SUPPORT » s'entend de tout support d'exploitation notamment numérique, électronique, télévisuel, radiophonique, ou de tout tirage ou film et autre support existant ou qui viendrait à être inventé. « MODÈLE » s'entend de moi-même, ainsi que de mon apparence et de ma voix. « PHOTOGRAPHE et/ou REALISATEUR » s'entend de tout photographe, cinéaste ou de toute autre individu ou entité qui me photographie, me filme ou m'enregistre. « SEANCE/ PHOTO /TOURNAGE » signifie toute séance photo ou tournage décrit dans les présentes. « PARENT » s'entend des titulaires de l'autorité parentale et/ou représentant légal du Modèle. Parent et Modèle sont désignés collectivement par « Je » et « moi » dans les présentes, selon le contexte.