



# Vivez la nature grandeur nature!

## Objet : Autorisation de publication d'un portrait photographique

Je soussigné (e) ..... (nom de la personne),  
..... (courriel), accorde au CINLB, la permission  
de publier les photographies que vous avez prises de ma personne :

le..... à ..... (date et lieu).

J'accepte que ces images soient utilisées à des fins promotionnelles par le  
CINLB.

Je m'engage à ne pas tenir responsable le CINLB ainsi que ses représentants et  
toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité  
d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors  
de la reproduction.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en  
mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Le .....

Signature de la personne

Le .....

Signature du photographe