



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LA PHOTOGRAPHIE  
ET LA CAPTATION DE L'IMAGE ET DE LA VOIX

DÉCLARATION DU (DE LA) PARTICIPANT(E)

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_  
(Nom en caractère d'imprimerie)

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

Courriel : \_\_\_\_\_

Je consens, de manière irrévocable, à ce qu'un représentant de l'AEPC Montréal me prenne en photo ou capte mon image et ma voix. Je comprends que les photos, les images captées et les enregistrements de ma voix demeureront la propriété entière et exclusive de l'AEPC. Cette autorisation est donnée sans limite de temps.

J'autorise l'AEPC à utiliser, reproduire et diffuser ces photos, images et enregistrements, en tout ou en partie, à des fins jugées utiles par l'AEPC, notamment à des fins de communication interne et externe, incluant, sans limitation, le site Internet, les réseaux sociaux et les supports promotionnels.

Je comprends qu'aucune compensation financière ne me sera versée pour l'utilisation de ces images.

Signature du (de la) participant : \_\_\_\_\_

Signé à \_\_\_\_\_ , ce \_\_\_\_\_

CONSENTEMENT PARENTAL OU DU TUTEUR LÉGAL

Ce consentement et cette autorisation sont donnés pour mon enfant mineur.

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nom du parent ou du tuteur légal : \_\_\_\_\_

Signature du parent/tuteur légal : \_\_\_\_\_

Signé à \_\_\_\_\_ , ce \_\_\_\_\_

SECTION RÉSERVÉE À L'AEPC

Projet : \_\_\_\_\_

Lieu de la captation : \_\_\_\_\_

Nom du représentant de AEPC : \_\_\_\_\_