

Autorisation de Droit à l'Image

Date : __/__/____ Lieu : _____

Informations du Modèle

Nom complet : _____

Email : _____

Téléphone (optionnel) : _____

Personne majeure

Personne mineure — Nom du représentant légal : _____

Photographe

Nom : _____

Contact : _____

Site/Instagram : _____

Autorisation d'Utilisation

J'autorise le photographe mentionné ci-dessus à utiliser la/les photographie(s) réalisée(s) ce jour, sur laquelle/lesquelles je suis identifiable, pour les usages suivants :

Réseaux sociaux (Instagram, Facebook, X, TikTok...)

Site web / blog personnel ou professionnel

Portfolio photographique en ligne

Exposition photographique (galerie, espace public)

Presse et publications imprimées

Concours photographiques

Usage commercial (publicité, campagne de marque)

Autre usage : _____

Conditions

Territoire :

France uniquement

Monde entier

Autorisation de Droit à l'Image

Durée :

2 ans

5 ans

Illimitée

Contrepartie :

Aucune (autorisation gracieuse)

Montant convenu : _____ €

Droits et Révocation

Cette autorisation est accordée à titre gratuit onéreux, sans droit à rémunération supplémentaire pour les usages mentionnés.

Je reconnais avoir été informé(e) de mes droits en vertu de l'**article 9 du Code civil** relatif au respect de la vie privée et du **Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)**.

Je me réserve le droit de **révoquer cette autorisation** pour tout usage futur non encore réalisé, par email ou lettre recommandée avec accusé de réception.

Signature Électronique

En cochant cette case et en signant ci-dessous, je certifie avoir lu et accepté les conditions énoncées dans ce document.

J'accepte les termes de cette autorisation

Signature du modèle :

(Signature tactile ou photo de la signature manuscrite)

Date et heure de signature : __/__/____ à __h__

Pour le Photographe

Signature du photographe :

Date : __/__/____