

**VIDEOFORMES
VIDEOCOLLECTIF**

AUTORISATION DE FILMER, DE REPRODUIRE ET DE DIFFUSER

Valable pour le film intitulé :
réalisé par :
Je soussigné(e) :

domicilié(e) à :
Téléphone(s) :
Courrier :

autorise l'utilisation gratuite, ensemble ou séparément, en tout ou en partie, des enregistrements sonores et visuels concernant le lieu décrit ci-dessous (nom, adresse, etc.) :

.....
.....
.....
.....

Cette autorisation est valable pour tous les droits qui sont directement ou indirectement nécessaires à la reproduction, à la diffusion en salle ou à la télévision du film, ainsi qu'aux reproductions sur support physiques ou dématérialisés, le cas échéant, et à l'édition d'extraits ou de courts métrages à partir du premier montage.

Elle couvre également les droits qui, directement ou indirectement, seraient nécessaires à la promotion de ces diverses exploitations et diffusions multiples.

Cette autorisation est donnée à titre gratuit aux auteurs et au producteur pour toute utilisation faite directement par eux, et indirectement par tout tiers de leur choix.

Le : À :

Signature :

VIDEOFORMES
190-194 boulevard Gustave Flaubert
63000 Clermont-Ferrand
04-73-17-02-17

VIDEOFORMES
VIDEOCOLLECTIF

AUTORISATION DE FILMER, DE REPRODUIRE ET DE DISTRIBUER

Valable pour le film intitulé :

Réalisé par :

Je soussigné :

Demeurant :

Téléphone(s) :

Mail :

Donne l'autorisation d'utiliser à titre gracieux, ensemble ou séparément, intégralement ou partiellement, les enregistrements sonores et visuels me concernant, et par là-même mon image et mes propos (*l'utilisation intégrale ou partielle des entretiens respectera les propos des interlocuteurs, qui ne seront pas déformés*).

La présente autorisation vaut pour tous les droits qui de manière directe ou indirecte sont nécessaires à la reproduction, aux diffusions du film en salles ou dans le cadre d'une exploitation télévisuelle, ainsi que pour les reproductions sur supports physiques ou dématérialisés, le cas échéant, ainsi que pour des montages d'extraits ou de films courts issus du premier montage.

Elle couvre également les droits qui de manière directe ou indirecte seraient nécessaires à la promotion de ces diverses exploitations et multidiffusions.

La présente autorisation est donnée gracieusement aux auteurs et au producteur pour toute utilisation faite directement par ceux-ci, et indirectement par tout tiers de leur choix.

Le : À :

Signature :

VIDEOFORMES
190-194 boulevard Gustave Flaubert
63000 Clermont-Ferrand
04-73-17-02-17

**VIDEOFORMES
VIDEOCOLLECTIF**

**AUTORISATIONS DE FILMER UN ENFANT MINEUR,
DE REPRODUIRE ET DE DIFFUSER**

Je soussigné :
demeurant :
Téléphone(s) :
Mail :

Père / Mère de l'enfant :
autorise notre enfant à participer au tournage du film intitulé :
.....
réalisé par

Je donne l'autorisation d'utiliser à titre gracieux, ensemble ou séparément, intégralement ou partiellement, les enregistrements sonores et visuels le concernant, et par là-même son image et ses propos (*l'utilisation intégrale ou partielle des entretiens respectera les propos des interlocuteurs, qui ne seront pas déformés*).

La présente autorisation vaut pour tous les droits qui de manière directe ou indirecte sont nécessaires à la reproduction, aux diffusions du film en salles ou dans le cadre d'une exploitation télévisuelle, ainsi que pour les reproductions sur supports physiques ou dématérialisés, le cas échéant, ainsi que pour des montages d'extraits ou de films courts issus du premier montage.

Elle couvre également les droits qui de manière directe ou indirecte seraient nécessaires à la promotion de ces diverses exploitations et multidiffusions.

La présente autorisation est donnée gracieusement aux auteurs et au producteur pour toute utilisation faite directement par ceux-ci, et indirectement par tout tiers de leur choix.

Le : À :

Signature :

VIDEOFORMES
190-194 boulevard Gustave Flaubert
63000 Clermont-Ferrand
04-73-17-02-17