



## Autorisation parentale de participation au concours de courts-métrages RACCOURCI.

NOM :

Prénom :

E-mail :

Tél. :

Adresse :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je soussigné(e) (*prénom, nom*)

, né(e) le

, *parent de l'enfant (prénom, nom)*

, ayant le plein exercice de l'autorité parentale,

l'autorise à :

- Candidater au concours RACCOURCI organisé par l'association CLeAP
- À recevoir directement le prix en cas de victoire
- À participer à toutes les valorisations proposées dans le cadre du concours

Je certifie :

- Qu'il/elle a pris connaissance du règlement du concours auquel il/elle est inscrit(e) et déclare expressément en acceptant toutes les conditions.
- Qu'il/elle est l'auteur.e de l'œuvre déposée.

Je déclare : autoriser l'association CLeAP à exploiter et à utiliser librement dans le respect du code de la propriété intellectuelle son œuvre. Cette autorisation est valable pour une utilisation :

- Durée : 5 ans
- Territoires : tous pays
- Sur tous les supports matériels et immatériels, en tous formats connus ou inconnus à ce jour dans le cadre de la promotion et la valorisation des activités de l'association.
- Ne pas avoir cédé le droit d'exploiter cette œuvre à titre exclusif à un tiers.
- Décharger les organisateurs du concours de toute revendication, réclamation ou éviction, tenant à la propriété tant matérielle qu'incorporelle de l'œuvre.
- Avoir recueilli l'accord de la (les) personne(s) photographiée(s) ou filmée(s), et m'engage, en conséquence, à garantir les organisateurs du concours de tout recours ou réclamation émanant de la (des) personne(s) photographiée(s) ou filmée(s).

Fait à

, le (*date*)

Signature :