

Concours de l'enseignant innovant 2027

FORMULAIRE D'AUTORISATION MÉDIAS

J'accorde au comité d'organisation du Concours de l'enseignant innovant (le « Concours ») le droit et l'autorisation irrévocables d'utiliser des photographies, des enregistrements audio et vidéo et/ou mon image sur le site du Concours et d'autres sites Internet, et dans des publications, dépliants promotionnels, supports pédagogiques, œuvres dérivées ou à toute autre fin similaire, sans contrepartie.

Je comprends et j'accepte que ces photographies, enregistrements audio et vidéo et/ou mon image puissent être publiés sur Internet. J'accepte également de pouvoir être identifié(e) par mon nom et/ou ma fonction dans les informations imprimées, publiées sur Internet ou diffusées accompagnant ces photographies, enregistrements et/ou mon image. Je renonce au droit d'approuver le produit final. J'accepte que l'ensemble de ces portraits, images, photographies, enregistrements vidéo et audio, ainsi que toute reproduction de ceux-ci, et l'ensemble des plaques, négatifs, bandes d'enregistrement et fichiers numériques, sont et demeureront la propriété du Concours.

Je libère, décharge et exonère définitivement le comité d'organisation, le Concours, ses administrateurs, mandataires, dirigeants, partenaires, sponsors actuels et anciens ainsi que les employés des entités susmentionnées de toute réclamation, demande, droit, promesse, dommage et responsabilité découlant de l'utilisation ou de la diffusion desdites photographies, enregistrements audio et vidéo et/ou image, ou s'y rapportant, y compris, sans s'y limiter, toute réclamation pour atteinte à la vie privée, appropriation de l'image ou diffamation.

Je certifie par la présente être âgé(e) de dix-huit (18) ans ou plus et avoir la capacité de contracter en mon nom propre ou, si j'ai moins de dix-huit ans, que mon parent ou tuteur a signé le présent formulaire d'autorisation ci-dessous. La présente autorisation m'engage, ainsi que mes héritiers, ayants droit et représentants personnels.

Signature de la personne concernée

Date

Nom en capitales de la personne photographiée/enregistrée : _____

Si la personne photographiée/enregistrée a moins de dix-huit (18) ans, la section suivante doit être remplie : J'ai lu et compris le présent document. Je comprends et j'accepte qu'il m'engage, ainsi que mon enfant (nommé ci-dessus), nos héritiers, ayants droit et représentants personnels. Je reconnais être âgé(e) de dix-huit (18) ans ou plus et être le parent ou le tuteur de l'enfant nommé ci-dessus.

Signature du parent/tuteur

Date

Nom en capitales du parent/tuteur : _____