

**AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE FILMS ET PHOTOGRAPHIES**  
*(Pour une personne majeure)*

**JE SOUSSIGNÉ(E) :**

**Nom** : .....  
**Prénom** : .....  
**Adresse** : .....  
**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**AUTORISE :**

Dans le cadre de la formation de la Certification “ Utiliser la méthode Irène POPARD et sa pédagogie”

La prise de films et/ou photographies (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me représentant.

La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) me représentant à l'occasion de cette action, et sur quelque support que ce soit. Notamment sur le site web [www.irene-popard.com](http://www.irene-popard.com)

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite, à défaut d'accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, votre image ne pourra faire l'objet d'une quelconque fixation, utilisation, diffusion ou commercialisation.

**Fait à :**

**Le :**

*(Signature)<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord ».