

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

ENFANT

Je soussigné(e)
résidant(e) à
téléphone
email :

autorise la Cnaf (Caisse nationale d'Allocations familiales), 32 avenue de la Sibelle,
75685 Paris cedex 14, à représenter les photos de mon(mes) enfant(s).

Nom et prénom :
Le à

gratuitement au moyen de la(des) photographie(s) ci-annexée(s) et aux conditions
suivantes :

- la(les) photo(s) peut(peuvent) être reproduite(s) sur tous supports imprimés ou
d'information que l'annonceur diffusera ou fera diffuser en France, y compris internet
(réseaux sociaux) et intranet, hors achat d'espace publicitaire.
- L'annonceur pourra adjoindre à la photographie **et/ou à la vidéo** tout texte, toute
légende et/ou tout autre visuel jugés utiles à la communication en faveur des produits
et services proposés. Par ailleurs, je garantis par la présente à la Cnaf et à l'Agence In
Media Res, n'être lié(e) par aucune convention avec des tiers m'interdisant de donner
la présente autorisation.

Sujet du reportage :

- Reportage réalisé par le photographe (nom, prénom, adresse)

.....
.....

Bénéficiaire de la cession de droits la Cnaf et ses 101 Caf

Durée de l'autorisation : 5 ans

Fait à :

Le : en deux exemplaires.

Signature, **précédée de la mention lu et approuvé :**