



**Disraeli**

## **Formulaire de consentement pour les adultes**

J'autorise, par la présente, la diffusion de toute image de ma personne, en tout ou en partie, individuellement ou avec d'autres images ou vidéos sur le site Web de **Ville de Disraeli** et sur d'autres sites officiels, ainsi qu'à des fins médiatiques, y compris lors de présentations promotionnelles et de campagnes de publicité. J'autorise également la diffusion et l'utilisation de tout matériel créé par ma personne au nom de **Ville de Disraeli**

Je renonce à mon droit à la protection des renseignements personnels et à toute compensation auxquels je pourrais avoir droit en lien avec l'utilisation de mon image, y compris les droits sur une copie écrite découlant de la production, de la modification et de la promotion d'une vidéo.

---

Nom (en caractères d'imprimerie) :

Signature :

Date :

---

Nom (en caractères d'imprimerie) :

Signature :

Date :

---

Nom (en caractères d'imprimerie) :

Signature :

Date :

---

Nom (en caractères d'imprimerie) :

Signature :

Date :

---