



## Autorisation média

La présente autorisation dûment complétée doit être renvoyée rapidement au secrétariat :

Julien VANDERBRUGGEN  
Rue du Docteur Cailleau, 62

B-6150 ANDERLUES

e-mail : [secretariat@ecabelgique.com](mailto:secretariat@ecabelgique.com)

### A remplir en majuscule S.V.P

Je soussigné(e), ..... certifiant être majeur(e) et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation,

  

donne mon accord

ne donne pas mon accord

pour participer gracieusement à tout enregistrement de photos et de vidéos lors de mes activités au sein de l'asbl ECAB.

A cet effet, en cas d'accord, j'autorise expressément l'asbl ECAB et tous leurs ayant-droit, à fixer, reproduire, diffuser et exploiter mon image, en tout ou partie, en nombre illimité, à titre gracieux, dans le monde entier, en tous formats, en couleurs et/ou en noir et blanc, sur tous supports connus actuels ou à venir, et par tous moyens actuels ou à venir, sur tous services audiovisuels et tous services en ligne sur tous réseaux.

Je reconnais d'ores et déjà être informé(e) et accepter que la décision d'exploiter ou non mon image sera laissée à la discrétion de l'asbl ECAB. L'asbl ECAB ne prend à mon égard et à ce titre aucun engagement d'exploitation en tout ou partie des images enregistrées.

Cette autorisation est accordée pour une durée illimitée à compter de la signature de la présente. A tout moment je pourrai résilier la présente autorisation sur simple lettre adressée au siège social de l'asbl ECAB.

Je déclare reconnaître et accepter que la présente autorisation ne deviendra pas caduque après mon départ de l'asbl ECAB ou de toute nouvelle entité qui lui serait substituée.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

(Faire précéder la signature des termes « Lu et approuvé »)