

Je déclare,
(*personne tutrice*)

Nom :

Prénom :

Tél : Email :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Établissement/Structure :

Tél : Email :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Autorise, à titre gratuit, dans le cadre du concours de critique vidéo, « CinéTube », organisé par le festival Court Métrange : (*Personne mineure sous votre responsabilité*)

Nom :

Prénom :

- **À être filmée et/ou enregistrée**
- **À être diffusé sur les différents médias du festival et de ses partenaires**

Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être apte à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

(*Date et signature de la personne tutrice*)