CESSION DE DROITS À L'IMAGE (un par personne)

Je soussigné.e (NOM*, prénom) : ……..
Demeurant (adresse postale*) : ……...
Mail : ……
Compagnie / Collectif : ……..……

Je certifie être majeur et autorise l'association Collectif LE STOAFF à capter des images de ma personne (photos et vidéos) pendant le Festival de théâtre amateur, **du Jeudi 13 Mai 2026 au dimanche 16 Mai 2026.**

J'autorise gracieusement Le Collectif LE STOAFF à représenter, reproduire, exposer, publier et promouvoir ces images, sans demander rémunération. Toute utilisation commerciale ferait l'objet d'une autorisation complémentaire spécifique par écrit.

Mon autorisation est valable pour les utilisations suivantes :

Communications et diffusion du festival (plaquette, dépliants, affiches, etc…)
Site internet du festival
Réseaux sociaux (Facebook, Instagram, etc.) du festival
Transfert à des tiers en partenariat avec le Collectif Le STOAFF

Dans le cas d'une personne mineure, merci de spécifier que vous êtes le responsable légal (nom, prénom, âge, compagnie)……

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des images ne devront pas porter atteinte à mon image ni à ma réputation. Mon autorisation est valable sans limitation de durée et peut être révoquée sur simple demande à leoffdustaff@gmail.com.

A ……., le ……...

Signature:

Votre engagement bénévole (un formulaire par personne)

La participation de votre collectif au FATAL implique d'être partie prenante de l'organisation du festival. Afin de mieux organiser la répartition des missions de chacun, merci de préciser l'aide que vous souhaitez apporter :

PRÉPARATION	LOGISTIQUE	PENDANT LE FESTIVAL
☐ Fabrique décoration	☐ Montage / installation	☐ Fabrique « Aboyeurs » (nécessite une préparation en amont)
Communication / promotion ☐ Relecture de documents ☐ Distribution affiches / flyers ☐ Interviews / photos / vidéos	☐ Démontage / rangement	☐ Bar / Restauration / Billetterie ☐ Accueil troupes
☐ Autre : ……	☐ Autre : ……	☐ Autre : ……

Nom : …….. Prénom : ……..
Mail et téléphone : ……...
Compagnie : ……

A ……., le ……...

Signature: