

FEUILLE DE LIBÉRATION

ÉQUIPE DE PRODUCTION ÉTUDIANTE (écrire le nom de tous les membres de l'équipe)

Je, soussigné (e), accepte de participer à **la production** du document de l'équipe ci-haut mentionnée et donc d'être filmé (e), enregistré (e), et photographié (e), pour les besoins de **la production**. J'accepte que l'équipe utilise mon nom, ma voix, mon image et ma ressemblance dans tout enregistrement, bande sonore, cliché, film ou séquence où je suis capté (e), dans le cadre de **la production**. Je reconnais par ailleurs que l'équipe de production ci-haut mentionnée aura le droit de ne pas utiliser les enregistrements.

Je reconnais que l'équipe ci-haut mentionnée sera la détentrice des droits sur **la production**, incluant les droits d'auteur et de propriété, et je lui cède tous les droits relatifs à ces enregistrements et ce, pour toute forme d'exploitation, diffusion et distribution éducative et commerciale ou non de **la production**, en tout ou en partie, par extraits ou segments, à perpétuité, dans le monde entier, en toute langue ou version et sur tous supports, formats et marchés connus ou à venir, incluant la télévision, la vidéo, les produits dérivés et le multimédia interactif ou non. L'équipe de production ci-haut mentionnée peut céder et transférer en totalité ou en partie les droits accordés au présent contrat.

Je reconnais que la présente autorisation est faite à titre gratuit et je reconnais qu'aucune somme d'argent ne pourra être réclamée par moi-même ou par tout tiers, personne physique ou morale me représentant, à l'égard de ma participation et de l'autorisation prévue ainsi qu'à l'égard de toute utilisation ou exploitation de **la production** que l'équipe de production ci-haut mentionnée pourrait en faire.

ET J'AI SIGNÉ,

En ce _____ 2008.

NOM COMPLET (lettres moulées) : _____

SIGNATURE du participant : _____

NOM COMPLET du parent/ tuteur (lettres moulées; pour tout participant âgé de moins de 18 ans) :

SIGNATURE du parent/ tuteur (pour tout participant âgé de moins de 18 ans) : _____

ADRESSE: _____

VILLE, PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____