DROIT À L'IMAGE
FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

La présente cession de droit autorise la CSN et ses organisations affiliées à utiliser et à diffuser mon image sous quelque forme que ce soit dans le cadre de

_____,
y compris l'information et la publicité, et à la conserver dans ses archives. En outre, je renonce à réclamer toute forme de dédommagement reliée à l'utilisation ou à l'archivage de ma photographie.

Le présent consentement demeure valide pour une période maximale de 5 ans suivant la signature du présent formulaire. À noter que ce consentement peut être retiré en tout temps en en faisant la demande au Service des communications de la CSN.

Élargissement du consentement

☐ En cochant cette case, j'autorise la CSN et ses organisations affiliées à utiliser mon image dans le cadre d'autres activités en lien avec leurs missions, mais différentes de celle(s) précisée(s) dans le présent formulaire, et ce, toujours pour une période maximale de 5 ans suivant la signature du présent formulaire.

_____ _____
Prénom et nom Signature

_____ _____
Téléphone Date

_____
Courriel

À noter que la CSN dispose d'une politique de protection et de gestion des renseignements personnels qui est disponible sur demande.