

## **Autorisation de Captation et de Diffusion de Voix et Images**

Consentie par :

Monsieur/Madame....., né(e) le ....., à .....  
domicilié(e) au .....  
dont la profession est....., de nationalité .....

### **Ci-après désigné « le SUJET »**

Au bénéfice de l'association Nos Mémoires Vives, domiciliée au 3 rue Tour Gayraud,  
34070 Montpellier, SIRET : 821 978 004 00017,

### **Ci-après désignée « Nos mémoires Vives»**

Nos mémoires vives est une association qui promeut un autre regard sur la vieillesse en collectant et diffusant le témoignage de personnes âgées et en valorisant les pratiques d'accompagnement humaines.

Dans le cadre de ce projet à caractère non lucratif, le SUJET a été interviewé le .....au sujet du tournage d'un court-métrage sur le bénévolat en soins palliatifs réalisée avec ASP Tarn.

Par la présente, le SUJET autorise expressément Nos Mémoires Vives à filmer, enregistrer, stocker, modifier les attributs de sa personnalité (nom, prénom, voix, image...) par tous moyens, en tous formats et sur tous supports digitaux (site internet [www.onpassealacte.fr](http://www.onpassealacte.fr), plateformes vidéos Vimeo, Youtube, Dailymotion, réseaux sociaux...) ou physiques (DVD, DVD-Rom, CD-Rom...) ainsi qu'à les diffuser en tous lieux publics (salles de cinéma, concours ou festivals de films, conférences...) et dans tous médias (TV, radio, presse, internet...).

La présente autorisation est consentie à titre gratuit pour le monde entier pendant 70 ans.

Fait à .....

NOM Prénom et signature

Le.....