



## Résidence BAYARD

Etablissement d'*H*ébergement pour *P*ersonnes *A*gées *D*épendantes

### FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des différentes manifestations et rencontres organisées par la Résidence BAYARD – E.H.P.A.D. de Les Abrets en Dauphiné, les résidents sont parfois amenés à être photographiés. Ces clichés peuvent ensuite être affichés, voire diffusés (notamment dans la presse locale et associative). C'est la raison pour laquelle nous sollicitons de votre part une autorisation dans le cadre de votre droit à l'image (article 9 du Code Civil).

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Résident à la Résidence BAYARD – E.H.P.A.D, depuis le.....

Pour les résidents sous protection juridique :

Nom- Prénom du représentant légal du résident nommé ci dessus : .....

Organisme : .....

Autorise la Résidence BAYARD – E.H.P.A.D. de Les Abrets en Dauphiné à capter, exploiter et diffuser à titre gracieux mon image dans un cadre strictement non commercial, au sein même de la structure, voire dans la presse locale et associative, comme support d'illustration des manifestations institutionnelles, durant mon séjour.

N'autorise pas la Résidence BAYARD – E.H.P.A.D de Les Abrets en Dauphiné à capter, exploiter et diffuser à titre gracieux mon image dans un cadre strictement non commercial, au sein même de la structure, voire dans la presse locale et associative, comme support d'illustration des manifestations institutionnelles, durant mon séjour.

Fait à Les Abrets en Dauphiné, le

Signature du Résident

Signature du Représentant Légal

19 rue Bayard 38490 Les Abrets en Dauphiné

 04 76 32 07 08  04 76 91 87 47 email : [contact@ehpadbayard.fr](mailto:contact@ehpadbayard.fr)