

## Fiche de participation au concours photos

A renvoyer à [jeanne.bigot@inserm.fr](mailto:jeanne.bigot@inserm.fr) avant le **13 novembre 2019**

Le concours se déroulera sur écran ; chaque œuvre sera diffusée l'une après l'autre avec un numéro d'anonymat, qui permettra au public de voter pour sa préférée, et un cours texte explicatif l'accompagnant (mais facultatif). Les photos seront donc envoyées sous un format numérique et les dessins/peintures devront être photographiés par l'artiste puis envoyés. Nous nous occuperons ensuite du montage pour la diffusion le jour du concours.

Le gagnant aura évidemment droit à un prix mais ça c'est une surprise !

### **L'artiste (le participant)**

Nom :

Prénom :

Mail :

Téléphone :

Numéro d'anonymat (*qui vous sera transmis ultérieurement par l'équipe organisatrice et qui sera utilisé pour le vote*) :

### **L'œuvre**

Type (dessin, photo, peinture, autres) :

Titre de votre œuvre :

Petit texte explicatif (*ce texte sera placé sous votre œuvre, avec le titre et votre numéro d'anonymat. Il peut aider le visiteur à mieux comprendre votre œuvre. Il n'y a aucune directive ; cela peut-être un poème ou une phrase brève expliquant votre point de vue*) :

Si vous photographiez des personnes de votre laboratoire, nous devons avoir leur accord. Ainsi, merci de remplir, avec chacune d'elles le document joint en page 2.

Pour toutes questions/informations joindre Jeanne BIGOT, [jeanne.bigot@inserm.fr](mailto:jeanne.bigot@inserm.fr).

Je soussigné (*nom, prénom et date de naissance de la personne photographiée*) autorise (*nom du photographe*) à me photographier, et à utiliser mon image. Ainsi, j'autorise (*nom du photographe*) à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par (*nom du photographe*), sous forme de :

- Exposition,
- Projection publique,
- Concours

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait à (*lieu de signature de l'autorisation*),

le (*date*),

Nom et prénom de la personne photographiée

Signature

Nom et prénom du photographe

Signature