



Amplepuis le 13 juillet 2020

## CAHIER DES CHARGES

**« Dévoilez vos talents cachés ! »**

En individuel ou à plusieurs, de 0 à 99 ans, entre amis, en famille etc. ..., Réalisez votre propre film, dans le domaine de votre choix : chant, écriture, peinture, danse, gym, musique, théâtre, cirque, artisanat, maquettiste, sports ou autres domaines....

Sous forme d'une **vidéo Format MP4, de 1 à 3 min.**

**Le lancement se fait le 14 juillet 2020 avec date de clôture au 31 octobre 2020.**

Aucune connotation religieuse, politique ou fanatique ne sera admise.

**Votre fichier Vidéo sera à nous adresser :**

soit par mail à « [contact@fetesamplepuis.fr](mailto:contact@fetesamplepuis.fr) »

soit sur une clé USB déposée dans la boîte du Comité des Fêtes d'Amplepuis en Mairie d'Amplepuis.

Il sera accompagné de : vos nom et prénom, date de naissance, téléphone de contact, adresse mail et adresse postale.

Vous trouverez en pièces jointes, une fiche d'autorisation parentale pour les mineurs, ainsi qu'une autorisation de droit à l'image pour adulte et/ou pour mineur.

L'un ou l'autre de ces documents sera à joindre à votre vidéo.

Les meilleures vidéos seront diffusées à l'ensemble de la population lors des manifestations suivantes : Fête des séniors, le 8 décembre et le marché de Noël d'AMPLEPUIIS 2020.

Elles seront également visibles sur notre site et sur celui de RVR.

**En Mairie**

**9 Place de l'Hôtel de Ville - 69550 AMPLEPUIIS**

**Mail : [contact@fetesamplepuis.fr](mailto:contact@fetesamplepuis.fr) site : <https://fetesamplepuis.fr>**

**Contact : 06 72 74 95 09**



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur *ou* Madame : .....

Demeurant .....

.....

et agissant en qualité de *père ou mère ou tuteur légal*,

autorise mon fils *ou* ma fille .....

Agé (e) de ..... ans, à transmettre au Comité des Fêtes d'Amplepuis la vidéo qu'il ou elle a faite pour l'animation « Dévoilez vos talents cachés ».

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à ..... le .....

Signature :

En Mairie

9 Place de l'Hôtel de Ville - 69550 AMPLEPUIS

Mail : [contact@fetesamplepuis.fr](mailto:contact@fetesamplepuis.fr) site : <https://fetesamplepuis.fr>

Contact : 06 72 74 95 09



## **Autorisation de droit à l'image et/ou la voix pour un-e mineur-e**

### **Objet : Autorisation de publier des images/voix d'un-e mineur-e**

Je, soussigné( e ) , (nom du parent/tuteur légal)

Nom : ..... Prénom:.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

tél :.....

email :.....@.....

Autorise, à titre gratuit, le Comité des Fêtes d'Amplepuis,

- à enregistrer le projet filmé par : ..... (Nom de l'enfant)

pour sa participation à l'animation « **Dévoilez vos talents cachés** » qui se déroule du 14 Juillet 2020 au 30 septembre 2020.

- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images/voix sur le web
- à les graver sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite au :

Comité des Fêtes d'Amplepuis à l'adresse mail : [contact@fetesamplepuis.fr](mailto:contact@fetesamplepuis.fr)

ou postale : En Mairie, 9 Place de l'Hôtel de Ville 69550 AMPLEPUIIS

Je m'engage à ne pas tenir responsable la structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant

Fait à

Le

Signature :

En Mairie

9 Place de l'Hôtel de Ville - 69550 AMPLEPUIIS

Mail : [contact@fetesamplepuis.fr](mailto:contact@fetesamplepuis.fr) site : <https://fetesamplepuis.fr>

Contact : 06 72 74 95 09



## **Autorisation de droit à l'image et/ou de la voix**

**Objet : Autorisation de filmer et publier des images et/ou voix**

Je, soussigné( e),

**Nom :** ..... **Prénom:** .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : .....

Mail : .....@.....

Autorise, à titre gratuit, le **Comité des Fêtes d'Amplepuis**

- à enregistrer mon projet filmé pour ma participation à l'animation « **Dévoilez vos talents cachés** » qui se déroule du 14 Juillet 2020 au 30 septembre 2020.
- à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif.
- à publier ces images/voix sur le web
- à les graver sur DVD

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite au :

Comité des Fêtes d'Amplepuis à l'adresse mail : [contact@fetesamplepuis.fr](mailto:contact@fetesamplepuis.fr)  
ou postale : En Mairie, 9 Place de l'Hôtel de Ville 69550 AMPLEPUIS

Je m'engage à ne pas tenir responsable la structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année. La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à

Le

Signature :

**En Mairie**

**9 Place de l'Hôtel de Ville - 69550 AMPLEPUIS**

**Mail : [contact@fetesamplepuis.fr](mailto:contact@fetesamplepuis.fr) site : <https://fetesamplepuis.fr>**

**Contact : 06 72 74 95 09**