



FORMULAIRE DE RENONCIATION DE DROITS D'UTILISATION (TÉMOIGNAGE)

Je, soussigné(e), _____, par la présente, reconnais avoir livré un témoignage pour l'Association du cancer de l'Est du Québec le _____ (jour / mois / année), à _____ (ville).

Je déclare consentir à ce que les écrits que j'ai livrés soient utilisés à la discrétion de l'Association du cancer de l'Est du Québec. Je consens à ce que mes écrits soient quelque peu modifiés (tournures de phrases, corrections grammaticales, etc.) Je consens aussi à ce que mes prénom, nom et ville de résidence soient associés au texte auquel j'ai participé. Je consens à ce qu'il n'y ait aucune restriction quant au moyen de communication ou au médium de diffusion utilisé, à la période d'utilisation ou au territoire de diffusion de ce témoignage. Conséquemment, je cède les droits d'utilisation illimités de mon témoignage et des images qui ont été prises de moi à l'Association du cancer de l'Est du Québec, à perpétuité.

Je m'engage à ne réclamer aucun montant en guise de dédommagement, d'indemnité, contrepartie ou à quelque titre que ce soit, en rapport avec l'utilisation de ce témoignage. Je dégage l'Association du cancer de l'Est du Québec ainsi que ses partenaires de toute responsabilité pour tout dommage que je pourrais subir à la suite de la diffusion ou de la publication de mon témoignage.

La présente déclaration lie mes héritiers et successeurs légaux.

En foi de quoi j'ai signé à _____ (ville), ce _____ (jour / mois / année).

Signature : _____

Prénom, nom (en lettres moulées)

Adresse complète

Téléphone

Courriel



151, rue Saint-Louis
Rimouski (Québec) G5L 5R2

Téléphone : 418 724-0600
1 800 463-0806

Télécopieur : 418 724-9725
info@aceq.org

aceq.org