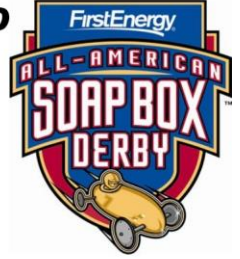




COURSE RÉGIONALE de BOÎTES à SAVON DRUMMOND



DRUMMOND REGIONAL SOAP BOX DERBY

126, ch. Drummond Station Rd., Drummond, NB E3Y 1W3

Tél./Ph.: 426-2449 *** Téléc./Fax: 473-3635 *** Website: www.drsgbd.com *** Email: info@drsgbd.com

PHOTOGRAPH RELEASE FORM

(VERSION FRANÇAISE AU VERSO)

In consideration of my child's picture being taken, upon the terms hereinafter stated, I hereby grant the **DRSBD (DRUMMOND REGIONAL SOAP BOX DERBY)** and committee, their legal representatives and/or designates the absolute right and permission to copyright and use, reuse and publish, and republish photographic portraits or pictures of (stated child) in which they may be included, in whole or in part, or composite or distorted alterations from time to time, in conjunction with his/her own or a fictitious name, or reproductions thereof in color or otherwise made through any media at his studios or elsewhere for art, advertising, trade or any other purpose beneficial to the DRSBD.

I also consent to the use of any printed matter in conjunction therewith.

I hereby waive any right that I may have to inspect or approve the finished product or products or the advertising copy or printed matter that may be used in connection therewith or the use to which it may be applied.

I hereby release, discharge and agree to save harmless DRSBD and all Board members, committee members, their legal representatives or assigns, and all persons acting under their permission or authority or those for whom they are acting, from any liability by virtue of any blurring, distortion, alteration, optical illusion, or use in composite form, whether intentional or otherwise that may occur or be produced in the taking of said picture or in any subsequent processing thereof, as well as any publication thereof.

I hereby warrant that I am the parent/legal guardian of said child and state that I have read the above authorization, release, and agreement prior to its execution, and that I am fully familiar with the contents thereof.

(Child's name) _____

(Parent/guardian signature) _____

Print _____

(Date) _____

This form must be completed in full before your child may participate.



COURSE RÉGIONALE de BOÎTES à SAVON DRUMMOND



DRUMMOND REGIONAL SOAP BOX DERBY

126, ch. Drummond Station Rd., Drummond, NB E3Y 1W3

Tél./Ph.: 426-2449 *** Téléc./Fax: 473-3635 *** Website: www.drsgbd.com *** Email: info@drsgbd.com

FORMULAIRE D'AUTORISATION PHOTO

En considération du fait qu'une photographie de mon enfant sera prise, selon les termes exposés ci-dessous, j'accorde par la présente à la **CRBSD (COURSE RÉGIONALE DE BOÎTES À SAVON DRUMMOND)**, à son comité, à leurs représentants légaux et/ou désignés le droit absolu sur le copyright et sur l'utilisation, la réutilisation, la publication et la réédition des portraits photographiques ou des images (de l'enfant désigné) dans lesquels il pourrait être inclus, entièrement ou partiellement, ainsi que sur les changements composites ou altérations pouvant se produire de temps en temps, en conjonction avec son propre nom ou avec un nom factice, ainsi qu'aux reproductions en couleurs ou réalisées autrement par n'importe quels médias à ses studios ou ailleurs dans un but artistique, publicitaire, commercial ou servant tout autre objectif avantageux au DRSBD.

Je consens, en outre, à l'usage de tout document imprimé en conjonction avec celui-ci.

Je renonce ainsi à tout droit que je pourrais avoir d'inspecter ou d'approuver le produit final ou les produits, les copies publicitaires ou le matériel imprimé qui pourrait être utilisé en lien avec celui-ci ainsi que sur l'usage qui peut en être fait.

Par la présente, je libère, décharge et consens à exonérer la CRBSD et tous les membres du Conseil, les membres du comité, leurs représentants légaux ou ayants droit, et toutes les personnes agissant sous leur permission ou autorité ou ceux pour lesquels ils agissent, de toute responsabilité en vertu d'une flou, d'une distorsion, d'une altération, d'une illusion d'optique, ou de l'utilisation sous forme composite, intentionnelle ou non qui peuvent se produire ou être produites dans la prise de ladite image ou de tout traitement ultérieur de celui-ci, ainsi que pour toute publication de celle-ci.

Je certifie que je suis le parent/gardien légal du dit enfant et déclare que j'ai bien lu l'autorisation ci-dessus, la renonciation et l'accord avant son exécution, et que je suis donc pleinement au courant de son contenu.

(Nom de l'enfant) _____

(Signature du parent/gardien) _____

En caractère d'imprimerie _____

(Date) _____

Ce formulaire doit être entièrement rempli pour que votre enfant puisse participer.