

**Demande d'autorisation de photographier, filmer et/ou publier des œuvres et/ou documents du
Musée Edmond Rostand – Villa Arnaga**

POUR TOURNAGES ET/OU PRISES DE VUES ET/OU PUBLICATIONS

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Code postal : Ville : Pays :

Fonction / statut (journaliste, réalisateur, chercheur, étudiant...) :

Média / Institution / Université :

Adresse professionnelle :

Téléphone : Email :

m'engage à utiliser les photographies et/ou les films et/ou documents ci-après désignés **uniquement**
dans le cadre du projet décrit ci-dessous :

1. Informations relatives au projet

Nom des auteurs / réalisateurs / responsables scientifiques :

.....

Nature du projet (article, reportage, publication scientifique, thèse, mémoire, conférence,
documentaire, film, presse en ligne, etc.) :

.....

Titre du projet (provisoire si nécessaire) **et nombre d'exemplaires ou volume de diffusion estimé :**

.....

Résumé du projet (5 à 8 lignes) :

.....

.....

.....

.....

.....

Date prévue de publication / diffusion :

.....

Audience, tirage ou portée estimée (si applicable) :

.....

Le produit final sera-t-il commercialisé ?

☐ Non

☐ Oui – Prix de vente ou conditions de commercialisation :

.....

2. Prises de vues et contenus demandés

Visuels demandés (œuvres, documents, salles, jardins, expositions, thèmes, etc.) :

.....

.....

.....

Format souhaité :

- ☐ HD
- ☐ Format web
- ☐ Autre (préciser) :

3. Conditions d'exploitation

Durée de l'autorisation :

- ☐ Limitée à années à compter de la date de signature
- ☐ Limitée à la durée de l'exploitation du projet tel que décrit ci-dessus

Territoire de diffusion :

- ☐ France
- ☐ Europe
- ☐ Monde
- ☐ Autre :

Supports de diffusion autorisés (cocher les mentions utiles) :

- ☐ Presse imprimée
- ☐ Presse en ligne
- ☐ Ouvrage / publication scientifique
- ☐ Site internet du média ou de l'institution
- ☐ Réseaux sociaux
- ☐ Télévision
- ☐ Plateforme de diffusion (préciser) :
- ☐ Exposition
- ☐ Autre :

4. Engagements du demandeur

Je m'engage à :

- Mentionner obligatoirement la source de la manière suivante :
« **Villa Arnaga – Commune de Cambo-les-Bains** », ou toute autre mention de crédit indiquée par la Villa Arnaga / Commune de Cambo-les-Bains.

- Ne procéder à **aucune autre utilisation**, reproduction, diffusion, cession, sous-licence ou nouveau tirage des photographies et/ou films pris ou transmis par le Musée Edmond Rostand, en dehors du cadre strictement défini par la présente autorisation.
- Ne pas apporter de **modification substantielle**, altération ou dénaturation des images (recadrage excessif, montage trompeur, détournement de sens, etc.) sans autorisation écrite préalable de la Commune de Cambo-les-Bains.
- Respecter la législation en vigueur relative au **droit à l'image des personnes** éventuellement présentes sur les prises de vues et obtenir, le cas échéant, toutes les autorisations nécessaires.
- Décharger la Commune de Cambo-les-Bains de toute responsabilité en cas de réclamation de tiers ou d'ayants droit du fait d'une utilisation non conforme aux engagements ci-dessus.
- Remettre gratuitement au Musée Edmond Rostand – Villa Arnaga un exemplaire de chacune des publications ou productions réalisées, par envoi postal ou par voie électronique à l'adresse suivante : contact@arnaga.fr.

Je reconnais avoir été informé(e) que **la Ville de Cambo-les-Bains est seule titulaire des droits** relatifs à la propriété, à la représentation, à la reproduction, à la commercialisation et à l'exploitation des œuvres et documents du Musée Edmond Rostand, sauf mention contraire expresse communiquée lors des prises de vues ou du tournage.

En cas de non-respect des présentes conditions, la Commune de Cambo-les-Bains se réserve le droit d'engager à mon encontre **toute poursuite judiciaire**, notamment civile et pénale, conformément au Code de la Propriété Intellectuelle et au Code pénal.

5. Responsable des prises de vues / tournage (le cas échéant)

Nom et prénom :
Téléphone :

6. Acceptation des conditions

- ☐ Oui
☐ Non

Signature du demandeur :

Nom et prénom :

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :



7. Décision de la Commune de Cambo-les-Bains

(à compléter par la collectivité)

- ☐ Demande approuvée
☐ Demande non approuvée

Signature de M. le Maire (nom, signature et cachet) :

Nom et prénom :

Date :

Signature :