
FORMULAIRE D'AUTORISATION ET DE CONSENTEMENT (ENFANT MINEUR)

Évènement _____

Photographe/vidéographe _____

Date de la prise de vue/de l'enregistrement _____

Autorisation
numéro _____**À usage interne seulement**

Au nom de mon enfant mineur, _____, par la présente, j'autorise TransCanada PipeLines Limited, TransCanada USA Services Inc. (collectivement « TransCanada ») ainsi que sa société mère, ses affiliés, ses filiales, son personnel, ses agents et représentants à prendre des portraits ou des images photographiques, des images vidéo et des enregistrements audio (collectivement « le Contenu ») de mon enfant mineur et à les utiliser, les reproduire, les publier et les distribuer en faisant ou non référence à mon enfant mineur, à la seule discrétion de TransCanada et à des fins raisonnables. Je consens à ce que le Contenu ne me soit pas présenté, aux fins de mon approbation visant son utilisation et sa publication.

Je reconnais en outre ne pas avoir droit à une quelconque rémunération consécutive à la décision de TransCanada d'utiliser le Contenu. Je reconnais que TransCanada sera le seul détenteur de tous les droits sur le Contenu et des droits liés à celui-ci, à toutes fins et à perpétuité et que toute utilisation ou publication du Contenu ne me confèrera aucun droit.

Je libère, décharge et exonère TransCanada et ses représentants légaux et ayants droit de toute responsabilité pour toute action, dommage ou cause réclamé par moi-même ou mon enfant mineur ou par mon entremise relativement à ce Contenu. En apposant ma signature ci-dessous, je reconnais avoir lu et compris ce Formulaire d'autorisation et de consentement.

CONSENTEMENT DU PARENT OU DU TUTEUR (à fournir si la personne photographiée ou enregistrée est âgée de moins de dix-huit ans (18)) :

J'atteste que je suis le parent ou le tuteur de l'enfant mineur, _____, nommé aux présentes et que j'ai l'autorisation légale de signer l'autorisation ci-dessus. Je donne mon consentement sans limites à ce qui précède, en son nom.

EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE



Nom _____

Adresse _____

**Téléphone
au domicile** _____

Signature _____

Date _____