

CLAIR OBSCUR STUDIO

DEMANDE DE RÉTRACTATION - DROIT À L'IMAGE

Document officiel de retrait d'autorisation

1. IDENTITÉ DU DEMANDEUR

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Email : _____

2. PRESTATION CONCERNÉE

Date de la séance : _____

Lieu : _____

Référence devis / contrat : _____

3. DEMANDE DE RÉTRACTATION

Je soussigné(e), demande le retrait de mon autorisation concernant l'utilisation de mon image précédemment accordée à ClairObscur Studio.

Suppression des images me représentant

Arrêt de toute diffusion (réseaux sociaux, site, etc.)

Autre demande : _____

Cette demande sera prise en compte dans un délai raisonnable, sauf contrainte technique ou légale (supports déjà diffusés, impressions, etc.).

4. VALIDATION

Fait à : _____

Date : _____

Signature du demandeur :

Document à retourner complété et signé à : retractation@clairobcurstudio.com

ou par courrier à : **4 rue François Richard, 59265, Aubigny au bac**