



LICENCE NON EXCLUSIVE ET RENONCIATION AUX DROITS MORAUX

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT. Si vous avez des questions, renseignez-vous auprès d'un bénévole de l'Autorité du pont Windsor-Détroit (« APWD ») AVANT de signer le présent document.

Nom du participant : _____

Nom du parent gardien ou du tuteur légal (si le participant est âgé de moins de 18 ans) :

J'ai lu et compris les termes du présent document, que j'ai signé ce jour, en ce qui concerne la participation à l'événement de l'APWD suivant, qui est ouvert aux enfants :

Titre de l'événement : _____ Date de l'événement :

En contrepartie de ma participation (ou de l'autorisation donnée à mon enfant de participer) à l'événement de l'APWD, j'accepte les conditions suivantes :

1. Je déclare par la présente (i) que je (mon enfant) suis (est) le seul auteur et propriétaire de tous les droits d'auteur et autres droits connexes sur le dessin (l'« œuvre »); (ii) les travaux sont entièrement originaux et je (mon enfant/ma personne à charge) suis (est) le seul auteur et créateur de l'œuvre et contrôle tous les droits relatifs à l'œuvre et à tous les éléments; (iii) l'œuvre et tous ses éléments ne portent pas atteinte aux droits d'un tiers et la reproduction, la publication, la distribution ou toute autre forme de mise à disposition de l'œuvre par l'APWD ne portera pas atteinte aux droits d'un tiers; et (iv) je (mon enfant/ma personne à charge) soumetts (soumet) l'œuvre à l'APWD de plein gré.
2. Je comprends et j'accepte, en mon nom (au nom de mon enfant/ma personne à charge), de mes (ses) héritiers, ayants droit, représentants personnels et proches parents, que la signature du présent document constitue :
 - Une cession à l'APWD de droits non exclusifs, mondiaux, irrévocables et perpétuels de production, de reproduction, de mise à disposition, de distribution, de conversion, de modification et de création de produits dérivés de l'œuvre à des fins publicitaires, promotionnelles ou autres que l'APWD peut choisir à sa seule discrétion, ainsi que le droit d'accorder une sous-licence sur ces droits à tout mandataire ou société affiliée de l'APWD.
 - Une renonciation en faveur de l'APWD et de toutes les parties revendiquant par l'intermédiaire de l'APWD tous les droits moraux (ou droits de nature similaire) que je (mon enfant/ma personne à charge) possède ou dont je jouis actuellement ou que je pourrais un jour posséder ici ou ailleurs dans le monde.
 - Une renonciation totale et définitive à la responsabilité et à toutes les réclamations, y compris, mais sans s'y limiter, tous les droits moraux (ou droits de nature similaire), que je (mon enfant/ma personne à charge) pourrais avoir ou pourrais avoir à l'avenir contre l'APWD, et ses administrateurs, dirigeants, employés, conseillers et représentants, annonceurs, autres participants, commanditaires (les « renonciataires ») de toute responsabilité pour les pertes, dommages, blessures ou dépenses que je (mon enfant/ma personne à charge) pourrais subir, ou que mes (ses) descendants pourraient subir à la suite de sa participation à l'événement de l'APWD.



- Un accord pour indemniser les renoncataires, et pour les protéger les uns des autres, de toute dépense liée à un litige, de tout frais de justice, de toute responsabilité, de tout dommage, de toute sentence ou de tout coût, de quelque forme ou type que ce soit, qu'ils puissent encourir en raison d'une plainte déposée contre eux ou contre l'un d'entre eux.

3. J'ai lu et compris cet accord et je comprends que la signature de cet accord implique la renonciation à certains droits légaux substantiels que moi-même (mon enfant ou personne à charge), mes héritiers, mes proches, mes exécuteurs testamentaires, mes mandataires et mes ayants droit pourrions avoir à l'encontre de l'APWD et des bénéficiaires de la renonciation. Je signe ce document volontairement et sans incitation.

Signé ce ___ jour de _____, 2024.

Signature du participant (s'il est âgé de plus de 18 ans)

Nom en lettres moulées

Signature du témoin de la signature du participant

Nom du témoin en lettres moulées

Signature du parent/tuteur légal (s'il a moins de 18 ans)

Nom du parent/tuteur légal en lettres moulées

Signature du témoin à la signature du parent/tuteur légal

Nom du témoin en lettres moulées