

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE



Je soussigné(e),

Père Mère Tuteur

Nom et prénom.....

Domicilié(e) à :

.....

Tél :

Autorise mon enfant :

(Nom et prénom)

A être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo à titre gracieux dans un cadre strictement non commercial, au sein même de la structure, sur son éventuel site internet, *voire dans les presses locales, comme support d'illustration des manifestations institutionnelles ou compétitions, pour la saison 2024/2025.

Effectué pour :

USV gymnastique

*Presse locaux tels que L'Est Eclair, Libération ont une lecture internationale via leurs sites Internet.

N'autorise pas mon enfant :

(Nom et prénom)

Fait à :, le :

Signatures : (précédées de la mention « lu et approuvé »)