



AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE(S)

Contacts :

Présidente : Samuel PERRIN / [Samper1@free.fr](mailto:Samper1@free.fr) / 0664695223

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DU OU DES ENFANTS (pour une personne mineure) :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

AUTORISE :

- La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant.
- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le représentant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre de compétition ou autres, et sur quelque support que ce soit.

Fait à :

Le

*(Signature précédé de la mention manuscrite « Bon pour accord »)*