

DROITS A L'IMAGE

Saison _____ - _____.

Je, soussigné(e) Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

Courriel :

agissant en qualité de père mère tuteur

de Nom :

Prénom :

Né(e) le

à :

Sexe :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ Domicile :

☎ Travail :

☎ Portable :

Courriel :

✓ n'autorise pas

✓ autorise

le Corail Sub Moulins, ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme, à publier (presse, site internet, messagerie ...) toute photo personnelle qui pourrait être prise lors des différentes activités du club

✓ sans aucune restriction ;

✓ sauf sur les réseaux sociaux actuels ou à venir ;

✓ avec la ou les restriction(s) suivante(s) :

Fait à

Le

Signature
(signature des parents pour les mineur)

Document enregistré par le secrétariat le