

Autorisation d'utilisation d'image

Je soussigné/Nous soussignés :

Agissant en qualité de représentant/s légal/aux de l'enfant mineur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de licence :

Autorise / autorisons le club de gymnastique à prendre des photographies de mon enfant mineur et/ou le filmer dans le cadre des activités auxquelles il participe, organisées par le club de gymnastique

Autorise / autorisons le club de gymnastique à utiliser l'image de mon enfant mineur, à cet effet, sans contrepartie d'aucune sorte sur tout le territoire national et dans le monde entier pour une durée d'une saison sportive à compter de la signature de la présente autorisation ;

Autorise / autorisons le club de gymnastique à utiliser l'image de mon enfant mineur exclusivement sur les supports de communication suivants :

- ...
- ...
- ...
- ...

Fait à, le

Signature précédée de la mention manuscrite « *Bon pour accord d'utilisation de l'image* ».