



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Année 2025/2026

Je soussigné(e),
Madame, Monsieur,

Domicilié(e) :

Tél : ____/____/____/____/____ et/ou ____/____/____/____/____

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

_____ Date de naissance : _____

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

Que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e). Pour :

- L'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications (presse, plaquettes...).

- La diffusion pour les événements internes à l'association.

- La diffusion sur site internet et réseaux sociaux de l'association.

L'autorisation de photographier ou de filmer votre enfant est valable pour la saison 2025/2026.

La photographie ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus.

La publication ou la diffusion de l'image de votre enfant ne devra pas porter atteinte sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation.

Fait à : _____ Le : _____

Signature :