Saint-Divy Sport Tennis de Table

www.sdstt.com

Je soussigné (ou nom de l'enfant), …….,

autorise l'association Saint-Divy Sport Tennis de table à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même dans le cadre des différents événements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non-commerciale de mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur, et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de « SDSTT » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité

date et signature :

Autorisation par le parent / représentant légal si mineur(e)

Je déclare être le parent ou le représentant légal de l'enfant nommé ci dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom

nom du représentant légal :……..

Date et signature du parent /représentant légal :