



Formulaire d'autorisation de droit à l'image (mineur)

☐ Ecole de sport

☐ Équipe Régate

Je soussigné(e) :

Adresse :

Téléphone / Email :

En qualité de : *(Rayer la mention inutile)*

- Mère
- Père
- Tuteur légal

Autorise le club CVSQ à photographier et/ou filmer mon enfant :

[NOM et prénom de l'enfant] :

Né(e) le :

et à utiliser son image dans le cadre des activités sportives du club pour :

- son site internet et ses réseaux sociaux
- des supports papiers internes et externes
- la presse locale

Pour une utilisation :

- A but non commercial
- Limitée à la durée de [préciser la saison ou « tant que l'enfant est licencié(e) au club »]

☐ J'AUTORISE
(rayer la mention inutile)

☐ JE N'AUTORISE PAS

Cette autorisation peut être retirée à tout moment par demande écrite au secrétariat du club.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du représentant légal
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)