



AUTORISATION PARENTALE DE DROIT À L'IMAGE POUR MINEUR

Je/nous soussigné(e-és) :

Monsieur et/ou Madame.....

Parent(s) de

Domicilié(s) à

Tél

Autorise(ons) mon enfant / n'autorise(ons) pas mon enfant ⁽¹⁾

à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour l'association AVCP

Et

Autorise(ons) / n'autorise(ons) pas ⁽¹⁾

l'utilisation et la diffusion de ces photographies et/ou vidéos pour l'ensemble des publications de l'association, dans le cadre de ses actions de communication pour la durée de la saison.

Fait à

le

Signature :

(1) Rayer la mention inutile