

AUTORISATION PARENTALE
Droit à l'image : saison 2018/2019

Je soussigné(e) _____ (Mère, Père, Tuteur) de
l'enfant NOM _____ PRENOM _____

accepte(nt) que mon enfant soit pris en photo et filmé lors des activités proposées par le
Saint Laurent Nat Synchro durant la saison 2018-2019.

J'accepte que ces images puissent ensuite servir d'outil de communication et de promotion
aux activités liées à la natation synchronisée pour le Saint Laurent Nat Synchro.

La reproduction et la représentation de ces images se feront sur tous types de support
(notamment papier, électronique et audiovisuelle).

L'exploitation principale de ces images se fera sur le territoire français.

Dans l'hypothèse où le Saint Laurent Nat Synchro viendrait à être sollicité pour une
exploitation commerciale de ces images, elle demanderait votre autorisation au préalable.

○ J'autorise le Saint Laurent Nat Synchro à reproduire et représenter les images sans
aucune contrepartie financière ou matérielle.

Fait àle

Signature du/des parents*

**(Mention manuscrite lu et approuvé)*