



AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

Saison 2023/2024

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur,

.....
Domicilié(e) à :

.....
.....
Téléphone :

Autorise mon enfant (NOM, PRENOM, CATEGORIE) :

.....
À être photographié(e) et/ou filmé(e) lors des entrainements, matchs et manifestations organisés par :

L'US RENAZE SAINT SATURNIN DU LIMET

Et j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos par le club (presse, site internet et page Facebook du club) dans le cadre de ses actions de communication, pour une durée indéterminée.

Fait à :

Le :

Signature