



AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e),

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Nom et prénom.....

Domicilié(e) à :

Tél :

☐ Autorise mon enfant :

(Nom et prénom)

A être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo à titre gracieux dans un cadre strictement non commercial, au sein même de la structure, sur son éventuel site internet, *voire dans les presses locales, comme support d'illustration des manifestations institutionnelles ou compétitions, pour la saison 2025/2026.

Effectué pour :

Up Stars Villenauze gymnastique

*Presse locaux tels que L'Est Eclair, Libération ont une lecture internationale via leurs sites Internet.

☐ N'autorise pas mon enfant :

(Nom et prénom)

Fait à :, le :

Signatures : (précédées de la mention « lu et approuvé »)

