



**AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE
PHOTOGRAPHIE(S)**

(Pour une personne mineure)

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DU OU DES ENFANTS :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

AUTORISE **N’AUTORISE PAS**

La prise et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le représentant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles soient, entreprises dans le cadre de manifestations sportives, et sur quelque support que ce soit.

Vous pouvez vous opposer à une telle fixation et diffusion.

En l'absence de réponse de votre part dans un délai de 15 jours à compter de la réception de la présente, votre accord à la fixation, la diffusion, de l'image de votre (vos) enfant(s) mineurs sera réputé acquis.

Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait que cesse la diffusion de leur(s) image(s), sur quelque support que ce soit.

Date et Signature :