

# AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

(MINEUR)

Je soussigné(e) .....

Demeurant à .....

Tel. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Email : .....

Père\* – Mère\* – Tuteur\* de .....

né(e) le ..... à .....

et demeurant à .....

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et du droit du nom, j'autorise le Cercle d'Escrime de Rueil, lors des entrainements et des compétitions, à :

- Photographier :      Oui              Non

- Filmer :              Oui              Non

mon enfant mineur.

Les photographies et vidéos pourront être exploitées directement par le Cercle d'Escrime de Rueil sous toutes formes et tous supports connus ou inconnus à ce jour : presse, brochure et tous documents imprimés, affiches, affichettes, flyers, site internet et réseaux sociaux du Cercle d'Escrime de Rueil à destination du public.

Ce droit d'utilisation est consenti à titre gracieux dans les conditions précitées et pour une durée de 10 ans à partir de la signature de la présente, durée renouvelable par tacite reconduction.

Pendant la période précitée, les parties s'engagent à s'informer mutuellement de tout changement de coordonnées.

Fait à ..... Le .....

Signature\*\*

\* Rayer la mention inutile

\*\* Signature d'un seul parent précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé, en accord avec les autres titulaires de l'autorité parentale »

\*\* Signatures des deux parents précédés de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

\*\* Signature du tuteur légal