

AUTORISATION PARENTALE DROIT A L'IMAGE

En ma qualité de représentant légal, je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

*Autorise *N'autorise pas

Sans contrepartie financière, à afficher, diffuser et/ou exploiter les photographies et documents audiovisuels, à citer le nom et le prénom de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Sur le site internet, le magazine et lors des anifestations organisées dans le cadre du AULNAY Handball

Fait à : Le :

SIGNATURE :

* Rayer les mentions inutiles