



FACILITATEUR DE BASKET

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (nom-prénom) :

Qualité (rayer les mentions inutiles) : Père – Mère – Représentant légal

Autorise mon enfant (nom-prénom) :

Né(e) le : à participer au Tournoi 3x3 In The Dark à Geispolsheim.

Droit d'images

J'autorise la prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation), la prise de vue TV/Vidéo ainsi que la diffusion et la publication de ces supports représentant mon enfant à l'occasion des activités réalisées lors du tournoi dans le cadre du droit à l'information sur quelque support que ce soit (médias de l'information).

Fait à

Le

Signature