



DROIT IMAGE MINEUR

AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE

NOM ET PRENOM DU LICENCIE MINEUR :

DATE DE NAISSANCE :

CATEGORIE :

PARENT(S) :

MONSIEUR PERE TUTEUR

MADAME MERE TUTRICE

Autorisent l'U.S. COLOMIERS BASKET à laisser photographier ou filmer l'enfant durant les activités de Basket (entraînements, matches, stages, goûter, animations diverses) et ceci à des fins d'exposition, presse écrite et ou télévisée, brochures papier et publications Internet.

Date et Signature du (des) parent(s) :