

Autorisation de droit à l'image

Je,
soussigné(e)

Adresse complète
.....
.....
.....

Téléphone.....

E-mail

ACCEPTÉ - N'ACCEPTÉ PAS (rayer la mention inutile)

d'être pris(e) en photo ou filmé(e) dans le cadre des activités organisées par l'Association
Loisirs.du.val.de.creuse Ciron / Oulches / Ruffec

En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et de ne
demander aucune contrepartie à l'Association.

Je donne l'autorisation à l'Association de présenter mon image dans le respect des
droits de ma personne pour toute diffusion et sur tous supports jugés utiles par l'Association.

A Le.....

Signature