



THOUROTTE GYM
N° Agrément 60598
MAIRIE DE THOUROTTE 60150

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Autorise

N'autorise pas

Le club de gymnastique : **THOUROTTE GYM et la FFGYM (compétitions)**

À prendre des photographies de moi et/ou me filmer dans le cadre des activités auxquelles je participe, organisées par le club de gymnastique, et à utiliser et diffuser mon image sur les supports de communication, FACEBOOK- SITE INTERNET

Fait à _____ le _____

Signature du responsable

Précédées des mentions « Lu et approuvé »

POUR LES MINEURS AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

.....

Agissant pour mon enfant.....

Autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions jugées nécessaires lors des entrainements, stages ou compétitions en cas d'accident.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable

Précédées des mentions « bon pour accord »

