



Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de Naissance : __ / __ / ____

Tél Fixe : _____ Tel Portable : _____

Adresse Mail : _____

Tournez la page SVP →

AUTORISATION - DROIT A L'IMAGE - MINEURS

Je (Nous) soussigné·e·s: [Nom – Prénom du représentant légal]

Demeurant : [adresse]

Et [Nom – Prénom du représentant légal]

Demeurant : [adresse à préciser si différentes]

Agissant en qualité de représentant(s) légal(aux) de l'Athlète Mineur·e : [Nom – Prénom de l'Athlète Mineur·e]

- Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard.
- J'autorise, nous autorisons, la captation de son image, de son nom et l'utilisation qui en sera faite par l'Escapade du pays de Malestroit dans les conditions décrites ci-après :
 - L'autorisation est valable pour les images captées et utilisées sur la saison 2026/2027
 - Pour une diffusion sur tous supports connus et futures/ presse écrite / site internet de l'association sportive / réseaux sociaux [rayer les mentions inutiles].

Fait à, le

Signature du/des représentants(s) légal(aux) :

AUTORISATION - DROIT A L'IMAGE – MAJEURS

Je soussigné·e : [Nom – Prénom]

Demeurant : [adresse]

- J'autorise la captation de mon image, de mon nom et l'utilisation qui en sera faite par l'Escapade du pays de Malestroit dans les conditions décrites ci-après :
 - L'autorisation est valable pour les images captées et utilisées sur la saison 2026/2027
 - Pour une diffusion sur tous supports connus et futures/ presse écrite / site internet de l'association sportive / réseaux sociaux [rayer les mentions inutiles].

Fait à, le

Signature :