



LICENCIÉ(E) NÉ(E) le :

NOM PRENOM.....
SEXE F M CEINTURE

RESPONSABLE LEGAL 1 ou personne à prévenir pour un majeur

NOM PRENOM.....

TEL. / / /

mail obligatoire

ADRESSE.....

CP COMMUNE

PROFESSION.....

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM PRENOM.....

TEL. / / /

mail

ADRESSE.....

CP COMMUNE

PROFESSION.....

Autorisation de captation et d'exploitation de photographies d'un mineur

Madame..... adresse

Monsieur..... adresse.....

Investis de l'autorité parentale sur le / la mineur(e) :

Autorise à titre gracieux, le judo Club Torigni Condé à photographier notre enfant et à utiliser son image pour informer et promouvoir les activités du club.

Le club s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de votre enfant.

Fait à le signatures des responsables légaux