



LICENCIÉ(E) :

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