



## **AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE :**

Je soussigné(e),

**Nom et prénom du représentant légal (si mineur) :** .....

**Nom et prénom de l'adhérent :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** ..... **E-mail :** .....

Autorise le SPUC Judo à fixer, reproduire et diffuser mon image / l'image de mon enfant dans le cadre des activités du club, sur les supports suivants :

- Site internet du club et réseaux sociaux du SPUC Judo,
- Affichages et supports de communication interne au club,
- Supports promotionnels et articles de presse liés aux activités du club.

Cette autorisation est consentie à titre gratuit et valable à compter de la date de signature du présent document pour la durée de la saison sportive afférente.

Je reconnais avoir pris connaissance de mon droit à révoquer cette autorisation à tout moment, par simple demande écrite adressée au club. Cette révocation ne concernera toutefois pas les supports déjà diffusés avant la date de ma demande.

**Fait à :** ....., **le** .....

**Signatures :**