

AUTORISATION D'UTILISATION DU DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Déclare être :

Une personne majeure (je remplis ce document pour moi-même)

Le représentant légal d'un enfant mineur

Nom et prénom de l'enfant : _____

Concernant la diffusion d'images et/ou de vidéos prises dans le cadre des activités du club **Espadons Souillac Natation** :

J'autorise l'utilisation de mon image / celle de mon enfant, à des fins de communication (site web, réseaux sociaux, affiches, etc.)

Je n'autorise pas l'utilisation de mon image / celle de mon enfant

Les images pourront être exploitées et utilisées directement sous toute forme et tous supports, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numériques, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

La présente autorisation est consentie pour le monde entier et sans aucune limite de temps, sauf demande écrite contraire.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du représentant légal ou de l'adhérent majeur :