



AUTORISATION DE PRISE DE VUE ACCORDEE POUR UN MINEUR

Je soussigné.....(père, mère, représentant légal)

Domicilié(e).....

Téléphone :

Courrier électronique :

Autorise les dirigeants du Rugby Club Espalion Nord Aveyron à effectuer dans le cadre de la réalisation de photographies et/ou de vidéos destinées à être diffusés sur Internet, des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels mon enfant ;

(Nom et Prénom).....

Né(e) lepourrait apparaître.

Accepte et autorise sans contrepartie financière le stockage, la reproduction et la diffusion de ces photographies et enregistrements audiovisuels pour une communication au public sur Internet, notamment sur le site web « www.rugby-club-espalion-nord-aveyron.fr » ou sur tous supports, y compris par voie d'édition de produits multimédias, soit directement, soit par l'intermédiaire de tous tiers ou organismes autorisés.

Fait à.....Le.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)