

AUTORISATION PHOTOS

Je soussigné(e) M. Mme
Représentant légal de l'enfant (si élève mineur)

- ☐ Autorise la prise de vue de mon enfant individuel
- ☐ Autorise la prise de vue de mon enfant collectivement (photo de section)

- ☐ N'autorise pas la prise de vue de mon enfant individuel
- ☐ N'autorise pas la prise de vue de mon enfant collectivement (photo de section)

ET

- ☐ Autorise la prise d'une photo de la fratrie
- ☐ N'autorise pas la prise d'une photo de la fratrie

Pour votre information, votre enfant sera pris en photo dans le cadre d'une vente privée dont les profits sont une source de revenus pour les projets du club.

Date :

Signature du représentant légal