



AUTORISATION UTILISATION PHOTOS ET VIDEOS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Autorise l'association Sports Arts Martiaux Lesquin à utiliser les photos et vidéos me représentant, et ceci à titre gratuit et sans limite dans le temps.

Ces photos et vidéos réalisés pendant les cours, compétitions ou démonstrations sont destinés aux outils de communications : sites internet, affiches événementielles, publicité club...

Date :

Signature :

Si cette autorisation concerne votre enfant, merci de remplir le champ ci-dessous :

Prénom :

Date de naissance :

Date :

Signature :

Mère

Père :