



**AUTORISATION D'UTILISATION DE PRISE DE VUE
(Pour les mineurs)**

Je (nous) soussigné (e) (s) :

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Père, mère, représentants légaux de :

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

Code Postal.....Ville.....

Autorise (-ons) les membres du bureau du Tarare Badminton Club, association domiciliée :
21 rue de la Poterne 69210 Bully

A reproduire ou présenter des photographies et/ou vidéos représentant ce(tte) dernier(-ère), images prises lors de représentations du club, tournois, entraînements, etc... (liste non exhaustive) pour les usages suivants :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Publications dans une revue, un journal (ex : Le Pays) | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Publications sur le site internet du club | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Publications dans le groupe fermé du club sur Facebook | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| - Publications dans le groupe de l'Office des Sports | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

Les photographies et/ou vidéos ainsi que les légendes ne devront pas porter atteinte à sa réputation et/ou à sa vie privée.

Fait en 2 exemplaires, à Tarare, le.....

Signature des 2 parties :