

ASSOCIATION CASTELNEUVIENNE DE VOLLEY-BALL



AUTORISATION DE DIFFUSION PHOTOS ET VIDEOS



Je soussigné(e).....père*, mère*,
tuteur* de l'enfant (nom et prénom)
âgé de.....ans, demeurant (adresse complète)

.....
autorise le club de Volley-Ball de Châteauneuf sur Loire et ses membres, à diffuser
au sein de l'association sportive et sur son site internet, les images, photos et
vidéos de mon enfant sus cité réalisées lors des activités liées au club de volley-ball
(entraînements, matchs, rencontres sportives, manifestations, sorties...), ceci dans
le cadre strict du respect de la loi visant à la protection des mineurs et de la
promotion du Volley-Ball.

Fait à Châteauneuf sur Loire

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

Le.....

* : Rayer la ou les mentions inutiles