

## AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE



Club de Volley :   
Adresse :   
Téléphone :   
E-mail :

Je soussigné(e),

Nom :   
Prénom :   
Date de naissance :   
Adresse :   
Téléphone :   
E-mail :

(Si le signataire est mineur : Nom et prénom du représentant légal)

**Autorise expressément les intenses fédérales à :**

Réaliser des prises de vue (photographies, vidéos) de ma personne / de mon enfant dans le cadre des activités sportives, compétitions, entraînements, événements, ou manifestations, organisés par le club.

Utiliser et diffuser ces images sur les supports suivants :

- Site internet et réseaux sociaux officiels du club
- Affiches, brochures, flyers, bulletins internes
- Médias locaux (presse, télévision, etc.)

Cette autorisation est **gratuite, valable pour une durée illimitée** à compter de la date de signature, et peut être **révoquée à tout moment** par simple demande écrite adressée au club. Je reconnais avoir été informé(e) que les images pourront être utilisées sans atteinte à ma vie privée ou à celle de mon enfant et dans un cadre strictement lié à la promotion et à la communication des activités du club, de la Ligue et de la Fédération.

(Signature du représentant légal si mineur)

**Précédé de la mention manuscrite :**

***"Lu et approuvé, autorisation donnée pour l'utilisation de l'image dans les conditions ci-dessus."***

Fait à , le

Signature :