

KARATE
CLUB NORD VENDEE
SAISON 2024/2025



AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE

POUR UNE PERSONNE MAJEUR

POUR UNE PERSONNE MINEUR

Le / la soussigné(e) :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

AUTORISE OUI NON

La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation,
enregistrement, numérisation) me représentant

La diffusion ou la publication d'une ou plusieurs photographie(s) me
représentant à l'occasion des activités, de quelque nature qu'elles
soient, entreprises dans le cadre sportif, de sortie ou autres
activités de l'association, et sur quelque support que ce soit.

DATE ET SIGNATURE