AUTORISATION PARENTALE
ET DROIT À L'IMAGE

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal : .....

Agissant en qualité de : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Autorise mon enfant :

Nom et prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

À participer aux activités, entraînements, compétitions, stages et manifestations organisés par l'association **Marseille Volley 13** durant la saison sportive en cours.

J'autorise également les responsables de l'association à prendre, en cas d'urgence, toutes les dispositions nécessaires pour assurer la sécurité de mon enfant, y compris son transport vers un établissement de soins si la situation l'exige.
Je m'engage à communiquer toute information médicale importante pouvant être utile à son encadrement.

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre des activités de l'association **Marseille Volley 13**, des photographies et vidéos peuvent être réalisées lors des entraînements, compétitions, stages ou manifestations.

J'autorise gratuitement l'association **Marseille Volley 13** à photographier et/ou filmer mon enfant et à utiliser son image dans le seul but de promouvoir les activités du club.

Ces supports pourront être diffusés sur :

- le site internet du club ;
- les réseaux sociaux officiels du club ;
- les affiches, flyers, plaquettes et autres supports de communication ;
- la presse locale ou tout autre support de communication lié aux activités du club.

Cette autorisation est accordée pour la durée de l'inscription de mon enfant au sein de l'association et peut être retirée à tout moment par simple demande écrite adressée au club.
Ce retrait ne remet pas en cause les utilisations déjà réalisées avant la réception de cette demande.

☐ **J'autorise**
l'utilisation de l'image de mon enfant.

☐ **Je n'autorise pas**
l'utilisation de l'image de mon enfant.

Fait à : ..... **Le :** ..... / ..... / .....

Signature du représentant légal :

(Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)