



ASSOCIATION
SPORTIVE DE
LOUVECIENNES



AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR

(saison 2025-2026)

Je soussigné(e) :

Madame, Monsieur.....

..... agissant en qualité de :

.....(père, mère, tuteur, parent exerçant le droit de
garde) du mineur suivant :

Nom : **Prénom**

:

Né(e) le :/...../..... à

▪ Autorise / autorisons :

l'ASL sans contrepartie d'aucune sorte sur tout le territoire national et dans le monde
entier, pour une durée d'une saison sportive à compter de la signature de la présente
autorisation :

- à prendre des photographies de mon enfant mineur et/ou le filmer dans le cadre des
activités auxquelles il participe, organisées par la section ASL.....
- à utiliser et diffuser l'image de mon enfant mineur sur leur site internet, newsletter,
applications, réseaux sociaux, magazines (notamment le Louveciennes Echos) et tout
support de communication connu ou inconnu à ce jour.

A la prise en considération de ces éléments : (*raier la mention inutile*)

. J'autorise la cession de droits à l'image pour mon enfant

. Je n'autorise pas la cession de droits à l'image pour mon enfant

(dans ce cas, faire parvenir obligatoirement une photo de l'enfant récente et reconnaissable°

Fait à, le

.....

Signature du/des représentants légal/aux de l'enfant mineur: