

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 :/
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 : (rayer 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: