



Autorisation de droit à l'image d'un enfant mineur

Je soussigné(e),

Nom et prénom du représentant légal :

Demeurant à :

Agissant en qualité de père, mère ou représentant légal de :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Autorise le club **du Tennis de Table Tricastin** à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre des activités sportives, compétitions, stages, manifestations et événements organisés par le club.

J'autorise le club à utiliser, reproduire et diffuser ces images sur les supports suivants :

- Site internet du club ;
- Réseaux sociaux du club ;
- Affiches, brochures et documents de communication ;
- Presse locale ou spécialisée ;
- Supports audiovisuels liés à la promotion des activités du club.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit et pour **la saison sportive 2026-2027**.

Je reconnais avoir été informé(e) que les images ne pourront être utilisées dans un contexte portant atteinte à la dignité ou à la réputation de mon enfant.

Je peux retirer cette autorisation à tout moment par demande écrite adressée au club, sans effet rétroactif sur les publications déjà réalisées.

Fait à :

Le : / /

Signature du représentant légal :

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