

AUTORISATION DIFFUSION DE L'IMAGE

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____

autorise

n'autorise pas

l'association Canoë Kayak Sport Libourne, en sa qualité de personne morale et dans le cadre de ses activités à photographier, filmer et à diffuser les images de :

moi-même

de l'enfant (nom, prénom) : _____

Fait à _____ Le ____ / ____ / ____

Signature du Père, de la Mère, du Responsable légal ou de l'adulte concerné (1)
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)