



**AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE
SAISON 2023-2024**

Autorisation adulte

Nom et Prénom de l'adhérent :

Date de naissance :

Catégorie :

Adresse :

Commune : Tél :

Mail :

Autorise(nt) le club CSP Retz Basket à me photographier
durant les activités de Basket (entraînements, matchs, stages, animations divers) et ceci à des
fins d'exposition, presse écrite et/ou télévisée, brochure papier et publications internet sur le
site : [du CSP RETZ BASKET](https://cspretzbasket.sportsregions.fr/)

<https://cspretzbasket.sportsregions.fr/>

date : Signature