



AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE
SAISON 2024-2025

Autorisation parentale

Nom et Prénom de l'adhérent mineur :

Date de naissance :

Catégorie :

Les parent(s) :

Monsieur : Père tuteur

Madame : Mère tutrice

Adresse :

Commune : Tél :

Mail :

Autorise(nt) le club CSP Retz Basket à laisser photographier ou filmer l'enfant 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