



AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :

.....

Adresse :

.....

Tél :

Courriel

Accepte d'être pris(e) en photo pour le Tennis Club de Renage.

Accepte que mon/mes enfants soit/soient pris en photo pour le Tennis Club de Renage

Nom-Prénom du/des enfants :

.....

Je donne l'autorisation au Tennis Club de Renage de présenter mon image dans le respect des droits de ma personne pour toute diffusion et sur tout supports jugés utiles.

En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et à ne demander aucune contrepartie au Tennis Club de Renage.

A.....Le..... Signature