



Demande d'autorisation de diffusion de l'image

Je soussigné(e) Nom et Prénom du **parent** :

Né(e) le .../.../....., demeurant à.....

Parent de Nom et prénom de l'**enfant** :

Autorise l'ASL Le Sport Guyanais à :

- Prendre mon enfant en photo et à utiliser celle-ci dans la phototèque du club ;

- Utiliser les photos pour la publication d'articles dans la presse locale, sur le site du club et tout autre support de communication interne utilisé par le club (exemple : réseau social whatsapp)

Fait à

Le / / 2018

Signature du représentant légal ou du tuteur