



AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE
Saison 2008-2009-2010

AUTORISATION PARENTALE

Nom et Prénom de l'adhérent mineur :

Date de naissance :

Catégorie :

Parent(s) :

MONSIEUR..... PERE TUTEUR

MADAME..... MERE TUTRICE

autorisent l'Anglet Côte Basque Basket à laisser photographier ou filmer l'enfant

.....

durant les activités de Basket (entraînements, matchs, stages, goûter, animations diverses) et ceci à des fins d'exposition, presse écrite et ou télévisée, brochures papier et publications Internet.

Date :

Signature du (des) parent(s)

.....

Père-Tuteur

Mère-Tutrice



AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE
Saison 2008-2009-2010

ADULTE

Nom _____ et _____ prénom _____ de
l'adhérent :

Date de naissance :

Catégorie :

autorisent l'Anglet Cote Basque Basket à me photographier ou me filmer durant mes activités de Basket (entraînements, matchs, stages, goûter, animations diverses) et ceci à des fins d'exposition, presse écrite et ou télévisée, brochures papier et publications Internet.

Date

Signature

.....