



Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) _____

Agissant en qualité de Mère Père Tuteur légal

Parent exerçant le droit de garde

Du ou des mineur(s) suivant(s) :

(NOM, Prénom) _____

(NOM, Prénom) _____

(NOM, Prénom) _____

Je déclare sur l'honneur :

avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineur(s) ci-dessus désigné(s)

être investi du droit de garde ou de la tutelle du (des) mineur(s) ci-dessus désigné(s)

Je déclare autoriser la publication de l'image de mon (mes) enfant(s) ci-dessus désigné(s) par la FFPTC et ses structures déconcentrées, sans contrepartie d'aucune sorte sur tout le territoire national et dans le monde entier à compter de la signature de la présente autorisation, dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.

- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : presse, livre, supports numériques, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Fait à _____, le _____ Signature(s)

Pour les adultes :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) _____

Je déclare autoriser la publication de mon image par la FFPTC et ses structures déconcentrées, sans contrepartie d'aucune sorte sur tout le territoire national et dans le monde entier à compter de la signature de la présente autorisation, dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.

- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports suivants : presse, livre, supports numériques, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

Fait à _____, le _____ Signature