



ASSOCIATION  
SPORTIVE DE  
LOUVECIENNES



## AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR ET LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES ET SUPPORTS VIDÉOS

(saison 2024-2025)

Je soussigné(e) :

Madame, Monsieur.....

..... Agissant en qualité de : .....(père, mère, tuteur, parent exerçant le droit de garde) du mineur suivant :

Nom :.....

Prénom :.....

Né(e) le :...../...../..... à .....

Autorise la section GR Danse de l'Association Sportive de Louveciennes et l'ASL à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon enfant et à utiliser, reproduire, diffuser et exploiter son image, en nombre illimité, à titre gracieux, dans le monde entier, en tous formats, en couleurs et /ou en noir et blanc, sur tous supports connus actuels ou à venir, et par tous moyens actuels ou à venir sur tous services audiovisuels et tous services en ligne sur tous réseaux, et ceci dans le respect des droits et de la personne.

J'autorise que seul le « prénom » de mon enfant soit mentionné le cas échéant.

En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction de son droit à l'image et ne demande aucune contrepartie de l'Association Sportive de Louveciennes . Je reconnais également ne pas prétendre à une réparation d'un préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation du droit de son image.

A la prise en considération de ces éléments : (*raier la mention inutile*)

. J'autorise la cession de droits à l'image pour mon enfant

. Je n'autorise pas la cession de droits à l'image pour mon enfant (dans ce cas, faire parvenir au plus vite une photo de l'enfant récente et reconnaissable à [asl.grdanse@orange.fr](mailto:asl.grdanse@orange.fr))

Fait à ....., le .....

Signature du responsable légal / tuteur précédé de la mention « *lu et approuvé* »