



ASSOCIATION  
SPORTIVE DE  
LOUVECIENNES



## AUTORISATION PARENTALE POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR (saison 2026-2027)

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.....

J'autorise l'ASL à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités, entraînements, stages, compétitions et manifestations organisés par le club.

J'accepte que ces photos ou vidéos puissent être utilisées uniquement pour la communication de l'association (site internet, réseaux sociaux, newsletter, affiches, publications municipales ou associatives).

Cette autorisation est valable pour la saison sportive 2026-2027.

Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant. : Dans ce cas, faire parvenir obligatoirement une photo de l'enfant récente et reconnaissable à [aslgrdanse@gmail.com](mailto:aslgrdanse@gmail.com)

Fait à .....,

le .....

Signature du/des représentants légal/aux de l'enfant mineur: