

ENFANT MINEUR ET LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES

Stade Langonnais Handball

14, avenue des résistants

33210 LANGON

Mel : stadelangonnais.handball@laposte.net

Je soussigné(e) :

Monieur ou Madame

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Parent exerçant le droit de garde du ou des mineur(s) suivant(s) :

Nom, Prénom, date de naissance :

Je déclare sur l'honneur :

- Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du (des) mineur(s) considéré(s)
- Être investi du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du (des) mineur(s) considéré(s)

L'autorise l'équipe d'animation du club : **STADE LANGONNAIS HANDBALL** à photographier et/ou filmer lors des activités, mon (mes) enfant(s) mineur(s) désigné(s) ci-dessus.

Je donne l'autorisation à ce club de diffuser les dites photographies et images filmées de mon (mes) enfant(s) sur **le site web du club** : <http://slhb.clubeo.com> et/ou page Facebook

Les photos où apparaissent des enfants dont les parents auraient refusé seront retirés du site, où floutées pour que ces enfants soient rendus méconnaissables.

Valable pour une période indéterminée, cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier adressé au club.

Fait à le

Signature

Précédée de la mention manuscrite

"Lu et approuvé"

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom du joueur : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

CP : Ville :

Num Portable :

Contacts parents

Mail :

Num Domicile :

Num portable :

Profession des parents :

MEDICAL

Facultatif

Antécédents ou problèmes médicaux dont vous souhaitez mettre au courant l'entraîneur :

Traitement ou allergies spécifiques :