



Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / / à

Autorise l'association SRteam à me photographier et/ou filmer (ou mon enfant mineur :

Nom/Prénom

.....

né(e) le / /) dans le cadre des activités suivantes : cours, stages, événements, démonstrations, ou toutes autres activités organisées par l'association.

J'accepte que ces photos et vidéos puissent être utilisées uniquement pour la communication et la promotion de l'association SRteam, notamment via :

- les réseaux sociaux officiels de l'association,
- son site internet,
- ses supports de communication (affiches, flyers, brochures, etc.).

Je reconnais avoir été informé(e) que :

- mon image ne sera jamais utilisée à des fins préjudiciables ou contraires à la dignité.
- je peux à tout moment demander le retrait d'une photo ou vidéo me représentant, en contactant l'association,
- cette autorisation est donnée pour la durée de mon adhésion à l'association.

Fait à, le / /

Signature du signataire :
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)