

## FORMULAIRE D'AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE D'AUTRUI

Afin de respecter les règles d'exploitation de l'image d'autrui, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir autoriser l'Association Sportive des golfs de Mont Griffon à vous photographier ou à faire photographier vos enfants pendant les activités organisées par l'Association Sportive des Golfs de Mont Griffon.

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

Par la présente, j'indique à l'Association Sportive des Golfs de Mont Griffon ma volonté d'accorder ou de refuser le droit de me photographier ou de photographier mes enfants dans le cadre des activités sportives (en l'occurrence le golf).

Cette volonté sera validée par le mot **ACCORD** ou **REFUS** écrits en toutes lettres dans la case ci-dessous.

Dans tous les cas, cette décision concernera les photos ou vidéos réalisées pendant les entraînements, compétitions, animations... de l'Association Sportive des Golfs de Mont Griffon.

Certaines photos, seront susceptibles d'être utilisées pour nos opérations de communication : brochures, plaquettes, affiches, posters, médias, site internet, etc...

Les légendes des photos ne comporteront pas de renseignements permettant de vous identifier précisément ou d'identifier votre enfant.

La publication de ces images par l'Association Sportive des Golfs de Mont Griffon ne portera ni atteinte à l'intimité, ni à la vie privée des personnes représentées sur ces photos ou vidéos.

**Fait à** \_\_\_\_\_ **le** \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal pour le mineur à  
l'Association Sportive des golfs de Mont Griffon