

CLUB DE FOOTBALL DE L'ASSOCIATION SPORTIVE SUD LOIRE FOOTBALL

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Majeur :

Je soussigné(e) (la personne photographiée, nom et prénom)

Nom : Prénom :

Mineur :

Je soussigné(e) (représentant légal de la personne photographiée, nom et prénom)

Nom : Prénom :

Demeurant

Date de naissance :

Autorise le Club de l'A.S.S.L. FOOTBALL à me photographier, me filmer et à utiliser mon image.

N'Autorise par le Club de l'A.S.S.L. FOOTBALL à me photographier, me filmer et à utiliser mon image.

Nom : Prénom :

Adresse(s) de la ou des prises de vues :

Sur tous les terrains de football et à toutes les animations que fera le club de l'A.S.S.L. FOOTBALL.

date(s) de la prise de vues : Saison 2018/2019.

J'autorise à utiliser ses photographies et vidéos et les exploiter pour l'illustration du site internet de l'ASSL

FOOTBALL : <http://asslfootball.footeo.com/>

L'A.S.S.L. FOOTBALL s'engage :

- à ne pas exploiter ces clichés dans un but pornographique, religieux, raciste ou politique,
- à ne pas les exploiter pour quoi que ce soit qui porte atteinte à la vie privée ou à la réputation.

Ces photographies ne feront pas l'objet de cession de droits de la part du photographe à des tiers mais seront exploitées uniquement par le club de l'A.S.S.L. FOOTBALL.

Je donne cette autorisation à titre entièrement gratuit, et ne pourrai pas réclamer de contrepartie en échange de cette autorisation ni de l'exploitation des ces photographies.

Fait à Le

(Signature précédé de Lu et approuvé)

Nom et prénom, Signature

L'A.S.S.L. FOOTBALL