



## Autorisation d'utilisation du droit à l'image

### Je soussigné(e),

**Nom :** .....

**Prénom :** .....

**En tant qu'adhérent(e) majeur(e), j'autorise / je n'autorise pas** (rayer la mention inutile) l'association Skol Emgann à utiliser des images (photographies ou vidéos) sur lesquelles je figure, prises dans le cadre des activités sportives et associatives organisées par l'association.

**En tant que représentant(e) légal(e) d'un(e) mineur(e), j'autorise / je n'autorise pas** (rayer la mention inutile) l'association Skol Emgann à utiliser des images (photographies ou vidéos) sur lesquelles figure mon enfant mineur, prises dans le cadre des activités organisées par l'association.

**Nom et prénom de l'enfant (le cas échéant) :** .....

**Lien avec l'enfant :** .....

### Cette autorisation inclut la possibilité de publication sur les supports suivants :

- Site internet officiel de l'association
- Réseaux sociaux (Instagram, Facebook, etc.)
- Affiches, flyers, supports imprimés
- Vidéos promotionnelles internes ou externes

Cette autorisation est donnée à titre gratuit, pour une durée de cinq (5) ans à compter de la date de signature. Elle pourra être révoquée à tout moment par simple demande écrite à l'adresse suivante : [team@skol-emgann.fr](mailto:team@skol-emgann.fr).

En cas de refus, aucune image de la personne concernée ne sera utilisée ni diffusée.

**Fait à** \_\_\_\_\_, **le** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :**

