



**AUTORISATION DES PARENTS OU DE LA PERSONNE
LEGALEMENT RESPONSABLE DE L'ENFANT**

Je soussigné(e)autorise que mon
enfant _____ puisse être photographié :



OUI

NON

Cela peut comprendre :

- ✚ La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le (les) représentant.
- ✚ La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) le représentant à l'occasion des activités de gymnastique au sein des stages, des séances d'entraînement et/ou pendant les compétitions.
- ✚ La diffusion d'une ou plusieurs photographie(s) le (les) représentant lors des sessions de formations initiales ou continues des entraîneur(s) ainsi que des juges (outils de partage et d'analyse de mouvements gymniques...).

**Inscrire la mention "lu et approuvé"
Dater et signer.**