



**AUTORISATION DE REPRODUCTION
ET DE
REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES**

JE SOUSSIGNÉ (E), LE RESPONSABLE LÉGAL, MR/MME

NOM – PRENOM :

ADRESSE COMPLETE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

Tel DOMICILE : Tel PORTABLE :

E-MAIL :

1) AUTORISE le club LES SQUALES à diffuser, transmettre, reproduire et utiliser, en individuel ou en groupe, l'image de mon enfant mineur :

NOM – PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

2) AUTORISE le club LES SQUALES à diffuser, transmettre, reproduire et utiliser, en individuel ou en groupe, mon image :

NOM – PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Cette autorisation vaut à toutes fins, notamment commerciales et publicitaires, par tous modes et procédés d'exploitation des images, connus ou inconnus à ce jour, et sur tout support (notamment exposition photos, affiches, dépliants, catalogues, plaquettes, internet diffusion vidéo, TV, badge d'accès aux compétitions, journaux sportifs), en tout format, intégralement ou partiellement, au titre de la promotion de la natation, du triathlon ou de la nage avec palme pour une durée de dix ans à compter de la signature.

Cette autorisation est donnée à titre gratuit.

Fait à, le

SIGNATURE

Précédé de la mention « BON POUR AUTORISATION A TITRE GRATUIT »

Club de Natation Intercommunal Les Abymes - Le Gosier - Pointe-à-Pitre.

Déclaré à la Préfecture de Basse -Terre sous le n°673 - le 08/12/1975 - J.O du 13 Janvier 1976.

Adresse postale: BP14 - 97139 - Les Abymes Cedex - **Adresse bureau:** Local Les Lauriers Bât C - n° 122 - 97110 Pointe-à-Pitre.

Siret: 422 933 333 00011 - Tél: 0590 48 06 98 - Fax: 0590 48 06 99 - Email: squales2@wanadoo.fr - Site: <http://www.squalescnic.fr/>