RENSEIGNEMENTS

Nom – Prénom du **joueur** : ……
Date de naissance : - - N° de licence : ……
Adresse : ……
……
N° de téléphone du joueur : - - - - Adresse mail du joueur : ……

Si joueur mineur,
Nom – Prénom des **parents** : ……
Adresse (si différente) : ……
……
N° de téléphone des parents : - - - - / - - - -
Adresse mail parents : …… /……
Organisme de prévoyance (Sécurité sociale, Mutualité agricole...) :
N° d'immatriculation : ……

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Autorisation de filmer et publier des images

Je, soussigné(e), (prénom-nom du parent/tuteur légal) ……, autorise, à titre gratuit « Toul Handball Club » à filmer ou photographier mon enfant, (prénom-nom) ……, lors de matchs, stages ou événements au sein du club, à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif, à publier ces images sur le web Facebook, YouTube….- à les stocker ou graver sur DVD (il est évident que le club veillera à ne pas publier d'images dégradantes -ou pouvant être interprétées comme tel).

Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite au Président du club (Toul Handball club - Hôtel de Ville 13 rue de Rigny - 54200 TOUL).
Je m'engage à ne pas tenir responsable la personne ou structure précitée ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission pour ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

Ce contrat est reconduit de manière tacite chaque année.
La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à , le - -

Signature