

## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigne(e) :
Demeurant :
Autorise, en tant que représentant légal, que mon enfant
Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004. Pour exercer ce droit, adressez-vous à un membre de l'Association par lettre recommandée.
Fait à : Le :
Signature :