

**TEAM VERCORS 2010 - 2011**  
**AUTORISATION PARENTALE**  
**DROIT A L'IMAGE**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné : (Nom – Prénom) .....

Demeurant à : (adresse complète) .....

.....

Téléphone personnel : ..... Téléphone portable : .....

Agissant en qualité de : \* Père \* Mère \* Tuteur légal

Autorise : (Nom – Prénom) .....

A pratiquer l'activité cycliste au sein du TEAM VERCORS Section *JEUNES*

Et

Autorise le Président, le Responsable de l'*Activité* ou son suppléant, à prendre toutes les mesures concernant les soins de première urgence lors des activités organisées par le Team Vercors.

Fait à ..... Le .....

Signature

**DEMANDE DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE**

(pour une personne mineure)

Je soussigné : (Nom – Prénom) .....

Demeurant à : (adresse complète) .....

.....

Téléphone personnel : ..... Téléphone portable : .....

Agissant en qualité de : \* Père \* Mère \* Tuteur légal

**AUTORISE (cochez les cases utiles) :**

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 (les) représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après : dossiers de présentation du Team Vercors aux sponsoring, partenaires, site internet du Club, mails aux membres du Club lors de publications de résultats.

Fait à ..... Le .....

Signature