



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal :

Ville :

autorise l'Association VCJMH à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements (matches extérieur ou domicile, tournoi, etc...) ou des activités que l'Association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet, le facebook et l'instagram de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'association sportive VCJMH qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

En contrepartie l'association sportive VCJMH s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature :