

Nom :

Prénom :

Adresse :

Courriel :

Club :

Je soussigné(e)
(Saisissez ici vos nom et prénom)

Accorde n'accorde pas

À l'association Ligue Régionale d'Escrime de Normandie et ses représentants et toute personne agissant avec la permission du photographe ou du réalisateur (y compris toute agence publiant ou distribuant le produit fini), la permission irrévocable de publier toutes les photographies ou les images que vous avez prises de moi :

Le / / à

Ces images peuvent être exploitées dans le cadre d'articles de presse ou de publications, d'espaces Internet servant de présentation ou de promotion des activités de l'association : Ligue Régionale d'Escrime de Normandie.

Je m'engage à ne pas tenir responsable l'association Ligue Régionale d'Escrime de Normandie, le photographe ou le réalisateur précité ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

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

Le / / Signature :

Renonciation par le parent / tuteur d'enfant mineur :

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette renonciation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Nom du parent
Tuteur légal :
(Saisissez ici vos nom et prénom)

Signature :