



ASSOCIATION SPORTIVE

AL Move & Smile

SAISON 2025-2026

DROIT A L'IMAGE DES ADULTES

Autorisation de publication d'image individuelle et collective

Je soussigné (NOM, Prénom) _____

Domicilié _____

Je déclare autoriser la publication de mon image par l'Association Sportive AL Move & Smile à utiliser mon image ou celle des mineurs dont je suis représentant légal, dans le but de promouvoir ses activités, que ce soit sous la forme de photos, vidéos, affiches, dépliants, éditions papier, ou toute autre forme de communication, et ce, sans aucune indemnité et sans limite dans le temps et dans le respect des conditions suivantes :

- L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.

- L'image ne pourra être diffusée que dans les supports cités ci-dessus ainsi que dans le journal de l'association et le site internet de l'association.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les significations de cette renonciation.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »