

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (nom et prénom) :

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

Autorise (nom et prénom) :

A pratiquer l'activité (préciser) :

Durant la saison 2019-2020 (du 1^{er} septembre 2019 au 15 septembre 2020).

Fait à Béthune le : Signature :

Droit à l'image pour la saison 2019-2020

Je soussigné(e) (Nom et Prénom)

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur

De (Nom et Prénom)

Autorise N'autorise pas

le Béthune Subaquatique à utiliser des photographies, des films et des enregistrements sonores pris dans le cadre des activités du club, où (Nom et Prénom)..... apparais pour les publier sur les documents de communication, le site Internet et la page Facebook du Béthune Subaquatique.

Fait à Béthune le : Signature :