NON AUTORISATION DE DROIT A L’IMAGE

(A rendre au responsable régional présent,

 Avant le début de l’action)

Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………

🗆 Père 🗆 Mère 🗆 Tuteur

Agissant en qualité de représentant légal de l’enfant mineur :

Nom : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………… Date de naissance……………………………………………………

N’autorise pas le Comité Régional Hauts-de-France de Gymnastique à utiliser les photographies et les vidéos prises lors des activités relatives à la gymnastique**.**

Fait à …………………………… le …………………………………….

Lu et approuvé

Bon pour autorisation et décharge de responsabilité

Signatures des responsables légaux