**Fiche Droit à l’image**

Nom de l’association (en toutes lettres) : ……………………………………………………………………………………

Ville : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Chef de délégation : Nom : ……………………………………………… Prénom : …………………………………………

Le responsable du club certifie que les responsables légaux (père, mère ou tuteur) des gymnastes participant au championnat régional Team/TU, les 27 et 28 avril 2024 Le Puy sont informés qu'un photographe couvrira l’événement et qu’ils l’autorisent à prendre des photos de leurs enfants dans le cadre de la compétition, et dans le respect du principe du droit à l’image.

Nous vous demandons d’inscrire ci-dessous les références des gymnastes qui ne veulent pas être photographiés :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom** | **Catégorie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le non-retour de cette fiche implique l’acceptation du droit à l’image.

Fait à………………………………………………

Le……………………………………………………

Signature du Chef de délégation et cachet du club :

**A retourner avant le 12/04/2024**

Par email : velaygym@gmail.com