

FICHE LIBERATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Monsieur / Madame :

Parent / représentant légal de :

Né(e) le :

à :

Participant aux Volleyades de

la catégorie :

se déroulant à :

du :

au :

Donne, par la présente déclaration, mon plein et entier consentement à l'utilisation, l'exploitation et/ou la reproduction, à des fins commerciales ou événementielles, de l'image de l'enfant ci-dessus nommé, dans le cadre de la diffusion qui en est usuellement effectuée par les organisateurs.

Je renonce ainsi à faire valoir abusivement auprès des organisateurs, un droit de perception relatif aux images et/ou photographies qui seront utilisées à cette fin avant, pendant et après les Volleyades.

Fait à :

le :

pour servir et valoir ce que de droit.

Signature :