

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

NOM : PRENOM :

TELEPHONE PORTABLE : TELEPHONE :

ADRESSE :
.....

CODE POSTAL : VILLE :

MAIL :

Je soussigné(e) M / Mme autorise la prise de vue et la publication de l'image et
voix sur laquelle apparaît :

Moi-même - majeur(e) :

Mon enfant :

Je déclare céder, à titre gracieux, aux Écuries de Saint Witz, le droit d'utiliser et de communiquer sur différents
supports d'information (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus
généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à :

Le :

Signature :