

FICHE DROIT A L'IMAGE Saison 2017/18

Je soussigné, _____, en qualité de :

Joueur Parent de joueur mineur

autorise n'autorise pas

La diffusion d'images me concernant ou concernant mon enfant sur tous supports : site internet, facebook, presse locale, dans le cadre de l'activité tennis de table de l'ASL PROVILLE.

Date : _____

Signature :