



AUTORISATION DE DIFFUSION - ASL VOLLEY BALL

Saison 2018/2019

En tant qu'adhérent à l'ASL section VOLLEY BALL, vous êtes susceptible d'être photographié ou filmé lors d'entraînements ou de compétitions, afin de promouvoir notre discipline. Aucun droit ni rémunération ne pourra être exigé à cette occasion. Ces photos ou vidéos seront librement consultables par toute personne intéressée par notre sport.

Nous accordons la plus grande importance au fait qu'aucune photo ou vidéo ne porte atteinte à votre dignité ni à celle de vos proches à travers vous, et ne sera utilisée à des fins commerciales. La diffusion de ces images reste soumise à votre autorisation.

Conformément à la législation en vigueur, vous disposez en application de la Loi « informatique et liberté » du 06/01/78 d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant.

J'autorise

Je n'autorise pas

Le bureau de l'ASL section VOLLEY BALL à reproduire et publier les photographies ou vidéos me représentant ou représentant mon enfant mineur sur les supports papiers ou informatiques utilisés par le club afin de promouvoir et informer sur ses activités lors de la saison sportive 2018/2019.

Fait à _____ Le __/__/__ Signature de l'adhérent ou de son représentant légal



AUTORISATION DE DIFFUSION - ASL VOLLEY BALL

Saison 2018/2019

En tant qu'adhérent à l'ASL section VOLLEY BALL, vous êtes susceptible d'être photographié ou filmé lors d'entraînements ou de compétitions, afin de promouvoir notre discipline. Aucun droit ni rémunération ne pourra être exigé à cette occasion. Ces photos ou vidéos seront librement consultables par toute personne intéressée par notre sport.

Nous accordons la plus grande importance au fait qu'aucune photo ou vidéo ne porte atteinte à votre dignité ni à celle de vos proches à travers vous, et ne sera utilisée à des fins commerciales. La diffusion de ces images reste soumise à votre autorisation.

Conformément à la législation en vigueur, vous disposez en application de la Loi « informatique et liberté » du 06/01/78 d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant.

J'autorise

Je n'autorise pas

Le bureau de l'ASL section VOLLEY BALL à reproduire et publier les photographies ou vidéos me représentant ou représentant mon enfant mineur sur les supports papiers ou informatiques utilisés par le club afin de promouvoir et informer sur ses activités lors de la saison sportive 2018/2019.

Fait à _____ Le __/__/__ Signature de l'adhérent ou de son représentant légal