AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Nom et prénom du stagiaire : .....

Date de naissance : .....

Je soussigné(e), ... autorise le Stade Bordelais à photographier ou filmer ma personne dans le cadre des formations BAFA, afin de valoriser les activités et les formations de l'association.

J'autorise l'utilisation de ces images sur les supports de communication du Stade Bordelais, notamment :

- Le site internet de l'association ;
- Les réseaux sociaux de l'association ;
- Les supports de communication imprimés ou numériques.

Cette autorisation est accordée à titre gratuit. Les images seront utilisées uniquement dans les conditions précisées ci-dessus, dans le respect de ma vie privée et de ma dignité.

□ **J'autorise l'utilisation de mon image dans les conditions décrites ci-dessus.**

Le refus ou le retrait de cette autorisation n'aura aucune conséquence sur ma participation à la formation. Pour retirer mon autorisation, je peux contacter le Stade Bordelais Omnisports.

Si le stagiaire est mineur :
Je soussigné(e), ..., représentant légal du stagiaire, autorise la prise de vue et l'utilisation de son image dans les conditions décrites ci-dessus.
Nom et prénom du représentant légal : .....

Fait à ....., le .....

Signature du stagiaire :

Signature du représentant légal si le stagiaire est mineur :

Stade Bordelais Omnisports
stade-bordelais.com
05 56 00 72 60 - club@stade-bordelais.com
30 Rue Virginia,
33200 Bordeaux
SIRET : 781 843 594 000 40