

Autorisation parentale/tuteur pour les droits à l'image dans la libre utilisation de son image dans la communication de Sportkids Meribel, et autorisation parentale/tuteur pour les activités juniors.

Je soussigné(e),, domicilié(e) à, déclare par la présente être le père, la mère, le tuteur légal (rayer les mentions inutiles) de l'enfant mineur et autoriser expressément la société Sportkids Méribel, Route du Villard, 73550 Méribel - Les Allues à :

- Réaliser une vidéo promotionnelle, des vidéos de stage ainsi que des photographies
- présentant l'image, l'identité, le témoignage de l'enfant mineur nommé ci-dessus.
- Diffuser lesdites vidéos et photographies, prises lors du stage du (date du tournage) à (lieu du tournage), par tout moyen ou support de communication :

- sites Internet de Sportkids et de ses partenaires,
- les divers supports de communication de Sportkids,
- les médias sociaux (Facebook, Youtube, Vimeo, Flickr,...),
- les télévisions publicitaires de la station de Méribel - Mottaret,
- les hôtels et magasins partenaires dans les 3 Vallées,

et ce, pour une durée de 10 ans à compter du 1er Juillet 2018, à des fins publicitaires et promotionnelles relatives aux activités sportives proposées par la société Sportkids Méribel.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation de ces images qui en est faite et que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à la vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à nuire ou à causer un quelconque préjudice à l'enfant mineur.

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à l'utilisation des vidéos et/ou des photographies mentionnées dans ce formulaire.

Parent / tuteur légal	Enfant mineur	Responsable Sportkids
Nom et prénom :	Nom et prénom :	Nom et prénom :
Fait à :	Fait à :	Fait à :
Le :	Le :	Le :
Signature :	Signature :	Signature :

AUTORISATION Activités JUNIORS

J'autorise mon fils, fille, ou pupille cité(e) ci-dessus

Né (e) le :

A effectuer l'activité initiation **plongée en piscine**

Autres renseignements : votre enfant présente-t-il des contre-indications médicales particulières ? (asthme, problèmes cardiaques, auditifs ou ORL ?)

Votre enfant est-il sujet aux otites ?

Fait à

Le

Signature