



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné,

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

- autorise l'ASTTMA - Association Sportive de Tennis de Table de Montbeugny Auvergne - à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements organisés par l'association ou en lien avec l'association (participation aux critères, à des tournois, ...).

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'ASTTMA qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

- n'autorise pas l'ASTTMA - Association Sportive de Tennis de Table de Montbeugny Auvergne - à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements organisés par l'association ou en lien avec l'association (participation aux critères, à des tournois, ...).

À noter : Dans le cas d'une image prise dans un lieu public, votre autorisation est nécessaire uniquement si vous êtes isolé et reconnaissable.

(Sources : <https://www.cnil.fr/fr/demander-le-retrait-de-votre-image-en-ligne> et <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F32103>)

Date et signature :