



# NATATION ARTISTIQUE DE TOURS

CLUB AFFILIE A LA FFN

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), M. ou Mme .....représentant légal de  
Mlle ....., née le ....., accepte(nt)  
que mon enfant soit pris en photo et filmé lors des activités proposées dans le cadre du Club de Natation  
Artistique de Tours

J'accepte que ces images puissent ensuite servir d'outil de communication de promotion aux activités  
liées à la natation synchronisée pour le compte de la Fédération Française de Natation. La reproduction  
et la représentation de ces images se feront sur tous types de support (notamment papier, électronique  
et audiovisuelle). L'exploitation de ces images se fera sur le territoire français.

Le Club de Natation Artistique de Tours, veillera à sauvegarder l'anonymat des enfants et des parents  
(absence de mentions des noms et des lieux de pratiques). Dans l'hypothèse où le Club de Natation  
Artistique de Tours viendrait à être sollicité pour une exploitation commerciale de ces images, elle  
demanderait notre autorisation au préalable.

J'autorise le Club de Natation Artistique de Tours à reproduire et représenter les images sans aucune  
contrepartie financière ou matérielle.

Fait à ....., le .....

Signature du ou des parents, précédée de  
la mention « Bon pour accord ».