



Fédération Française de Cyclotourisme  
Ligue Régionale Rhône Alpes de Cyclotourisme



### Autorisation relative au droit à l'image

Je soussigné (nom, prénom ) .....

\*Père de

Je soussignée (nom, prénom ) .....

\*Mère de :

Je soussigné(e) (nom, prénom ) .....

\*Représentant légal de :

**Nom :** ..... **Prénom :** ..... **Age :** .....

Licencié dans le club de cyclotourisme FFCT : ..... (Nom du Club)

- autorise l'équipe d'encadrement de l'école cyclo à prendre des photos ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'école cyclo.

OUI

NON

- autorise la prise de photos ou de films par les parents d'enfants lors des différentes activités de l'école cyclo où ils sont invités.

OUI

NON

- autorise à diffuser les photos sur les revues, les documents et sites Internet du club, du comité départemental, de la Ligue Rhône Alpes ou de la Fédération Française de Cyclotourisme (FFCT) uniquement et donne mon accord tacite de re-divulgations ultérieures dans les mêmes conditions.

OUI

NON

Les différentes prises d'images ne seront en aucun cas diffusées sur un canal hertzien ou sur le câble.

D'autre part, \*Monsieur et / ou \*Madame ....., s'engagent à ne pas utiliser sans autorisation du président de Ligue et du Comité Départemental dont dépend le club de l'enfant, les prises de vues faites de la façon énoncée ci-dessus.

A ..... Le : .....

**Signatures obligatoires des deux parents** titulaires de l'autorité parentale ou du tuteur légal :

\*Le père

\* La mère

\*Le tuteur légal

\* Barrer la mention inutile