

Autorisation parentale

Je, soussigné(e) M/Mme.....autorise mon fils / ma fille
..... à :

- Pratiquer le Volley-ball au sein du club sportif AS Volley-Ball Cergy
- Effectuer les déplacements sportifs, entraînements ou sorties extra sportives à bord du véhicule personnel d'un membre du club ou parent accompagnateur et décline toute responsabilité envers l'AS Volley-Ball Cergy
- Etre photographié ou filmé, et d'être publié ou diffusé sur le site internet et réseaux sociaux/chaîne du club ou pour toute autre opération visant à promouvoir le club. **En aucun cas les photos ne seront utilisées à des fins commerciales.**

Lu et approuvé, le __ / __ / ____ à

Signature :

Autorisation d'utilisation d'images (Adulte Majeur)

Je, soussigné(e) M/Mmeautorise CergyVolley à me photographier ou à me filmer collectivement ou individuellement et d'être publié ou diffusé sur le site internet et réseaux sociaux /chaîne du club ou pour toute autre opération visant à promouvoir le club. **En aucun cas les photos ne seront utilisées à des fins commerciales.**

Lu et approuvé, le __ / __ / ____ à

Signature :

CERGY
VOLLEY