

Droit à l'image

Je soussigné, [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]

Code Postal : [REDACTED]

Ville : [REDACTED]

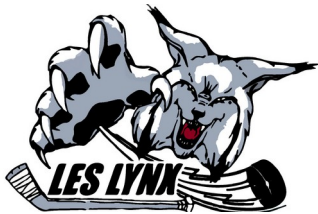
Tel. : [REDACTED]

Autorise l'association SRHC, aux fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales (cocher) à :

- me photographier, me filmer et à utiliser mon image sur ses supports de communication ;
 photographier, filmer et à utiliser l'image de mon enfant mineur dont le nom est [REDACTED] sur ses supports de communication.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et est valable à partir de ce jour jusqu'au 31 août 2025.

Date et Signature [REDACTED]



Droit à l'image

Je soussigné, [REDACTED]

Adresse : [REDACTED]

Code Postal : [REDACTED]

Ville : [REDACTED]

Tel. : [REDACTED]

Autorise l'association SRHC, aux fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales (cocher) à :

- me photographier, me filmer et à utiliser mon image sur ses supports de communication ;
 photographier, filmer et à utiliser l'image de mon enfant mineur dont le nom est [REDACTED] sur ses supports de communication.

Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et est valable à partir de ce jour jusqu'au 31 août 2025.

Date et Signature [REDACTED]