

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) :

Nom : _____

Prénom : _____

Représentant légal de (pour les mineurs) : _____

Date de naissance : _____

Adresse du domicile :

Téléphone : _____

Mail : _____

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise la Ligue Auvergne Rhône-Alpes de Rugby dont le siège est situé au 380 Rue des Frères Voisin à Chaponnay à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques avec mon image, ou celle du mineur dont je suis représentant légal.

Les images et vidéos pourront être exploitées et utilisées directement sous toute forme et tous supports, intégralement ou par extraits et notamment : presse, supports numériques, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux, etc.

La présente autorisation est consentie sans aucune limite de temps, de territoire et à titre gratuite.

La Ligue Auvergne Rhône-Alpes de Rugby s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Fait à : _____

Le : _____

Signature :