

# Activité Gymnastique Artistique

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone Domicile :

Portable(s) :

Adresse mail :

Date :

Signature :

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e)

**AUTORISE (1)**

**N'AUTORISE PAS (1)**

**LA DIFFUSION ET LA PUBLICATION DES PHOTOS ISSUES DE LA SECTION GYM DE L'ASSOCIATION UNION SPORTIVE DE MORDELLES SUR TOUS SUPPORTS DE COMMUNICATION UTILISÉS PAR CELLE-CI, ET CE, À TITRE GRACIEUX.**

Pour ma fille (1) ou mon fils (1)

NOM :

Prénom :

Fait à

le

Signature :

(1) Rayer la ou les mentions inutiles