



DROIT A L'IMAGE / AUTORISATION PARENTALE

Phénix Baseball Club de Bédée

Saison 2026-2027



AUTORISATION INDIVIDUELLE

Je soussigné(e) :

- Nom : _____
- Prénom : _____

Responsable de l'enfant :

- Nom : _____
- Prénom : _____

Droit à l'image

Autorisation pour la diffusion de photos, vidéos prises dans le cadre de la participation aux manifestations sur les différents médias, sur le site internet et réseaux sociaux du club sans avoir le droit à une compensation.

- * ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

En cas d'urgence

Autorisation aux encadrants des Phénix baseball Club à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence (appel médecin, pompiers, SAMU)

- * ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

Transport

Autorisation de transport par les encadrants ou bénévoles ou parents des Phénix baseball Club

- * ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

* Fait à : _____ * Le : _____

* Signature :
(Précédé de la mention « lu et approuvé »)