



AUTORISATION PARENTALE DROIT D'IMAGE (mineurs)

Je soussigné,.....
(père/mère/responsable légal*)

Autorise

La FFKMDA à prendre en photos/vidéos mon enfant dans le cadre des activités du stage national qui aura lieu du 15/07/2019 au 19/07/2019 au CREPS de Reims ;

et autorise la FFKMDA à utiliser son image dans toutes actions de promotion et communication de la fédération :

OUI / NON*

Cette autorisation est valable pour la période du stage.

A, le.....

Signature :

*Entourer la mention utile



Siège social : FFKMDA (anciennement FFSCDA) – 144, avenue Gambetta – 93170 BAGNOLET
Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A
SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z
Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75
Site : ffkmda.fr



MINISTÈRE
DES SPORTS