



**AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES  
(Pour mineur)**

**Je soussigné(e) / nous soussignés (Nom et prénom des représentants légaux ou du représentant légal) :**

.....  
.....

**Parent(s) de :**

**NOM :**

**Prénom :**

**Né le :**

**Domicilié à :**

Autorise par la présente le Comité Départemental de Golf de Seine et Marne à publier la (des) photographie(s) ainsi que toutes vidéos sur lesquelles mon enfant mineur figure, prises dans le cadre de ses activités de Comité Départemental, pour une durée indéterminée.

**La présente autorisation est personnelle et incessible.**

**Elle est consentie librement et sans contrepartie, notamment financière, et ce quelles que soient la nature et l'importance de la diffusion.**

**La présente autorisation peut être résiliée à tout moment par le Comité Départemental et/ou les représentants légaux signataires.**

**Fait à ....., le.....**

**Signature du représentant légal/des représentants légaux**