



Championnat Départemental Pitch & Putt Comité Départemental de Golf de Seine-et-Marne 2026

AUTORISATION DE CAPTATION ET DE DIFFUSION D'IMAGE (MINEUR)

Événement : Championnat Départemental Inter Écoles de Golf

1. LES PARTIES

Je soussigné(e) (Le représentant légal) :

Nom : _____

Prénom : _____

Agissant en qualité de : Père / Mère / Tuteur légal (Cochez la case correspondante)

Concernant l'enfant mineur (Le participant) :

Nom : _____

Prénom : _____

Club de Golf d'origine : _____

2. BÉNÉFICIAIRES DE L'AUTORISATION

Par la présente, j'autorise expressément les entités suivantes à utiliser l'image de mon enfant :

- **Le Club d'accueil** de la compétition ;
- **Le Club d'origine** de l'enfant ;
- **Le Comité Départemental de Golf de Seine-et-Marne (CDG77) ;**
- **La Ligue de Golf Paris Île-de-France.**

3. OBJET ET SUPPORTS DE DIFFUSION



Championnat Départemental Pitch & Putt Comité Départemental de Golf de Seine-et-Marne 2026

Cette autorisation concerne la captation (photo/vidéo) et la diffusion de l'image de l'enfant dans le strict cadre du **Challenge Inter Écoles de Golf**.

Les images pourront être exploitées à des **fins d'information, de promotion du sport et de communication institutionnelle** (excluant toute revente commerciale à des tiers) sur les supports suivants :

- Sites internet officiels des entités citées ci-dessus ;
- Réseaux sociaux officiels (Facebook, Instagram, LinkedIn, X, etc.) ;
- Supports de communication interne (newsletters, affichages dans les clubs) ;
- Presse locale et spécialisée (pour l'illustration des résultats et comptes-rendus).

4. DURÉE ET TERRITOIRE

La présente autorisation est consentie pour le monde entier (du fait de la diffusion sur Internet) pour une durée de **5 ans** à compter de la date de signature.

5. VOTRE DÉCISION (Cochez impérativement une case)

Cette autorisation est consentie à titre gracieux.

- J'ACCEPTÉ** que l'image de mon enfant soit captée et diffusée dans les conditions décrites ci-dessus.
- JE REFUSE** que mon enfant soit photographié ou filmé de manière individualisée. *(En cas de refus, l'enfant pourra apparaître de manière floue ou en arrière-plan sur des plans larges de foule, conformément à la jurisprudence sur le droit à l'information).*

6. SIGNATURE

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du représentant légal : *(Précédée de la mention "Lu et approuvé")*

Mentions légales (RGPD) : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées pour la gestion du droit à l'image. Elles sont conservées pendant la durée de validité de l'autorisation. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement de ces données. Pour exercer ces droits ou retirer votre consentement, veuillez contacter l'organisateur (contact@cdgolf77.fr).