

FORMULAIRE DE LA PROTECTION DE LA CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES PERSONNELLES–MINEURS

Le soussigné _____
(Nom et prénom en lettres majuscules)

En qualité de Parent tuteur ou pouvoir parental (ou tout autre situation légale autorisée)

De _____
(Nom et prénom en lettres majuscules)

Inscrit auprès du Club Sportif VAL YERRES CROSNE AF

AUTORISE

En vertu du Règlement Européen 679 de 2016, la prise d'une ou plusieurs photographies digitales, à utiliser à l'intérieur du "Projet Akinda" du club sportif VAL YERRES CROSNE AF

La pose et l'utilisation des images pour le projet susmentionné sont accordés à titre gratuit.

Lieu et date

Signature
