ACL FLAXLANDEN
ASSOCIATION CULTURE & LOISIRS

SAISON 2026-2027

Autorisations aux prises de vue et/ou enregistrement de la voix

(Selon la loi sur le droit à l'image)

Je, soussigné(e) : _____

donne mon accord pour que toute photo ou enregistrement

- de moi-même
- de mon enfant : _____

(Rayez la mention inutile)

Puisse être réalisés dans le cadre des activités de l'association.

Fait à : _____

Le : _____/_____ / _____

Signature obligatoire : _____