



**CAMP 2019**  
**du 08 au 12/07/2019**

NOM du stagiaire : ..... Prénom : .....  
Sexe :  Masculin  Féminin  
Adresse .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... E-mail : .....  
Club d'appartenance .....

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du Père, Mère, Tuteur) : .....

Autorise  N'autorise pas.....le Comité d'Eure et  
Loir de Basket-ball à filmer et/ou à photographier mon enfant lors du camp 2019  
pédagogique ou promotionnel.

Mention " Lu et Approuvé "

Signature

**Attention : votre enfant ne pourra participer au camp d'été sans retour de cette autorisation.**