

Madame, Monsieur (*) (Nom Prénom) :

☐ **autorise l'ACS (*)** - à faire son portrait (sous forme numérique) et à le
conserver sur le site internet de l'ACS (**) ;

☐ **n'autorise pas l'ACS (*)**

☐ **autorise l'ACS (*)** - à stocker sur le site internet de l'ACS (**) des
informations personnelles le (la) concernant

☐ **n'autorise pas l'ACS (*)** (adresse domicile, adresse courriel, numéros de
téléphone).

☐ **autorise l'ACS (*)** - à utiliser des photos ou films pris dans le cadre de la
pratique sportive.

☐ **n'autorise pas l'ACS (*)**

**durant tout le temps de son appartenance à l'Association et
s'engage à ne réclamer aucune rémunération dans l'exploitation de ce
portrait, des photos ou films.**

Bon pour autorisation.

A (ville) :

Date :

Signature :

(*) Cocher la case appropriée.

() <http://www.amicalecyclosenart.fr>**