



**SKI-CLUB
GAP-BAYARD**

AUTORISATION PARENTALE

KV 2026

Je soussigné M :

Mme :

Autre qualité :

Numéro Portable :

Autorise l'enfant Nom :

Prénom :

Demeurant :

Code Postal : Ville :

Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin Date naissance :

à participer au "KV" qui se déroulera le samedi 3 octobre 2026 à Charance à Gap.

☐ Autorise le droit à image pour mon enfant selon les termes suivants :

«J'autorise expressément l'organisateur, ainsi que leurs ayants droit tels que les partenaires et médias, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles pourrait apparaître mon enfant, prises à l'occasion de sa participation au Gapen'cimes, sur tous supports y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires, dans le monde entier et pour la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur, y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée»

Il n'y aura pas de portrait d'enfant, uniquement des photos de groupe.

Fait à Gap le :

Signature