



# Les reflets de l'eau

## Siège :

Chez Mme Schwob Valérie  
22, rue Carducci  
75019 PARIS

## Piscines :

 Bassin école Atlas  
18 rue de l'Atlas  
75019 Paris

 Georges Hermant  
6 Rue David d'Angers  
75019 Paris

## FICHE DROIT A L'IMAGE

*Coupon à remplir soit par la personne majeure elle-même soit par les parents ou le tuteur s'il s'agit d'un mineur. Nom de la personne enregistrée :*

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Age..... )

Adresse : .....

.....

Code Postal : \_\_\_\_ \_ Ville : .....

Madame\*, Monsieur\*, ..... père\*, mère\*,

tuteur\* ou parent exerçant le droit de garde\* du mineur ci-dessus mentionné,

- ☐ Ne s'oppose pas à l'enregistrement (vidéo, son, photographie), à la reproduction et/ou la diffusion, sur tout support, de mon image ou de ma voix (ou de celle de mon enfant ci-dessus mentionné), réalisés dans le cadre d'une activité pédagogique.
- ☐ S'oppose à tout enregistrement, reproduction et/ou diffusion.

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature de la personne majeure ou du parent responsable

\* Rayer les mentions inutiles Ligne à ne remplir que si la personne enregistrée est mineure Cocher la case adéquate