

**AUTORISATION A LA LIBRE UTILISATION DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE
MAJEURE**

Je soussignée

Demeurant :

Autorise la Fédération Française de Basket-Ball et/ou un de ses organismes déconcentrés ou affiliés (nom de la structure)....., association loi 1901 reconnue d'utilité publique, dont le siège est situé au (adresse, code postal et ville).....

.....,

sans contrepartie de quelque nature que ce soit :

- à me filmer et/ou à me photographier dans le cadre de la réalisation de documents supports pour l'opération « Basket Santé »
- à utiliser, à reproduire et à diffuser mon image sur quelque support que ce soit à des fins de promotion et d'explication technique du « Basket santé » sur le territoire national

Cette autorisation exclut l'utilisation de mon image dans un but commercial ou publicitaire.

Cette autorisation est valable sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à

Le :

Signature :

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des données à caractère personnel vous concernant que vous pouvez exercer directement auprès de la Fédération Française de Basket-ball.