



## AUTORISATION PARENTALE DROIT D'IMAGE (mineurs)

Je soussigné,.....  
(père/mère/responsable légal\*)

Autorise

La FFKMDA à prendre en photos/vidéos mon enfant dans le cadre des activités du stage national qui aura lieu du 21/10/2019 au 25/10/2019 au CREPS de Vichy ;

et autorise la FFKMDA à utiliser son image dans toutes actions de promotion et communication de la fédération :

OUI / NON\*

Cette autorisation est valable pour la période du stage.

A ....., le.....

Signature :

\*Entourer la mention utile



Siège social : FFKMDA (anciennement FFSCDA) – 38 rue Malmaison – 93170 BAGNOLET  
Arrêté de délégation ministérielle : NOR SPOV1313107A  
SIRET: 507 458 735 00028 - CODE APE : 9312Z  
Téléphone : 33 (0)1 43 60 53 95 – Télécopie : 33 (0)1 43 60 04 75  
Site : ffkmda.fr



MINISTÈRE  
DES SPORTS