

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE AU PROFIT

Académie Municipale de Billard Arpajon

Je soussigné :

Nom, Prenom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Autorise l'AMBA

Adresse : Espace Concorde, 18 Bd Abel Cornaton

Ville : Arpajon 91290

Téléphone : 06 13 16 82 99

Email : billard.arpajon@bbox.fr

Dans le cadre de mon adhésion à l'**AMBA** pour la saison **2025 – 2026**, j'autorise l'association à capturer, exploiter et diffuser mon image sous forme de photographies et de vidéos, y compris en direct, lors des activités et événements organisés par le club.

Mon image pourra être utilisée pour :

- La retransmission en direct et en différé de l'événement (Twitch, YouTube).
- La publication sur les réseaux sociaux et le site internet de l'association.
- L'illustration des articles et comptes rendus publiés dans le journal du club ou tout autre support de communication de l'association.
- Toute autre utilisation promotionnelle ou informative liée aux activités de l'association.

Cette autorisation est accordée sans limitation de durée et ne pourra donner lieu à aucune compensation financière ni réclamation ultérieure.

Je reconnais être pleinement informé(e) de cette utilisation et renonce expressément à tout recours à l'égard de l'Académie Municipale de Billard Arpajon et/ou de ses partenaires concernant l'exploitation de mon image dans ce cadre.

J'autorise également le ou les photographes intervenant pour le compte de l'association à utiliser les images capturées dans le cadre de leur portfolio personnel, publications sur leurs réseaux sociaux, ou tout autre support, en lien avec leur activité photographique.

Fait à _____, le _____

Si représentant légal. Nom , prénom et Signature :
(Signature + mention "Lu et approuvé")

Signature de l'adhérent :
(Signature + mention "Lu et approuvé")