

**FORMULAIRE D’AUTORISATION CHALLENGE E-FOOT**

Je soussigné(e), ………………………………………………………………………………………………

Né(e) le, ………………………………… à ………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………

Code Postal : …………………………………………… Ville : ………………………………………………………………….

Numéro d’adhérent : …………………………

ATSCAF de : …………………………………………………………

1/Autorise mon enfant : à participer ce challenge sous ma responsabilité.

2/Autorise l’Association Touristique Sportive Culturelle des Administration Financières (A.T.S.C.A.F.)  
41 Boulevard Vincent Auriol - 75013 PARIS :

à utiliser mon image sur Facebook ATSCAF sports ainsi que sur la revue interne à l'association.

Description de l’image :

……………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………..…………  
……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..……………  
……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..……………

J’accepte l’utilisation et l’exploitation non commerciale de l’image sur le Facebook ATSCAF Sports ainsi que sur la revue interne à l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d’un quelconque droit à l’image et à toute action à l’encontre de l’A.T.S.C.A.F.

En contrepartie l’A.T.S.C.A.F. s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

A ……………………………………, le …………………………… Signature :