



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LA PRISE ET L'UTILISATION DE PHOTOS

IDENTIFICATION DES PARTIES

NOM DE L'ATHLÈTE :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

NOM DU PARENT OU DU TUTEUR LÉGAL (SI L'ATHLÈTE CONCERNÉ A MOINS DE 14 ANS) :

Nom : Prénom :

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

TAEKWONDO WT DE QUÉBEC

Le club TAEKWONDO WT DE QUÉBEC souhaite capter des images (photos, vidéos, enregistrements audio) de vous ou de votre enfant dans le cadre des activités du club auxquelles vous (si vous êtes l'athlète concerné) ou votre enfant (si l'athlète concerné a moins de 14 ans) participe. Ces images pourraient être utilisées à des fins promotionnelles ou d'information et être publiées :

- Dans les publications du club (ex. : communiqués, affichages du club, infolettres).
- Site Web et réseaux sociaux de l'établissement (ex. : Facebook, Instagram, YouTube etc.).
- Présentations lors d'évènement sportifs.
- Documents promotionnels (ex. : brochure, rapport annuel, portes ouvertes, etc.).

Ce consentement est valide pour la durée de l'année d'entraînement : de septembre 2025 à juin 2026.

DROITS ET ENGAGEMENTS :

- ☐ Je comprends que les photographies publiées en ligne peuvent être librement partagées par toute personne y ayant accès.
- ☐ Je comprends que l'établissement prendra toutes les précautions nécessaires pour protéger les images, mais qu'il ne peut être tenu responsable d'une utilisation non autorisée par des tiers (exemple : partage sur des plateformes externes).
- ☐ Je peux retirer mon consentement à tout moment. Je comprends toutefois que les images (photos, vidéos ou enregistrement audio) déjà publiées pourraient ne pas être entièrement supprimées des contenus existants.
- ☐ Je comprends que ce consentement est volontaire et que son absence n'aura aucune incidence sur les services offerts par l'établissement à mon enfant ou à moi-même.
- ☐ Je dispose d'un droit d'accès et de regard sur toute image publiée, et d'un droit de rectification en cas de publication d'une information inexacte.

CONSENTEMENT :

- ☐ **Oui, j'autorise que des images de moi ou de mon enfant soient prises** en sachant qu'elles pourraient être utilisées dans les publications du club TAEKWONDO WT DE QUÉBEC ainsi que sur Internet et dans les médias, tel que mentionné plus haut.
- ☐ **Non, je n'autorise pas que des photos de moi ou de mon enfant soient prises.**

Par la présente, je déclare avoir lu et compris l'information ci-dessus.

Signature de l'athlète:

Signature du parent ou du tuteur légal :

Date :