



IZAKI SPORTS ACADEMY
Rue de l'autoport – Bâtiment des transitaires
BP 90313 – ZI les Joncaux
64703 HENDAYE Cedex
0767984758

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE & FICHE CONTACT D'URGENCE

Date de la sortie / séjour : _____

Lieu : _____

1. Autorisation de droit à l'image

Je, soussigné(e) _____, autorise

l'organisateur à prendre des photos / vidéos dans le cadre de cette sortie/séjour.

J'autorise l'utilisation de mon image uniquement pour :

Communication interne (compte-rendu, souvenir du séjour)

Site / réseaux sociaux / supports promotionnels de l'organisateur

Affiches ou flyers d'information

Je peux retirer mon autorisation à tout moment sur simple demande écrite.

Je comprends que ces images ne seront pas vendues à des tiers et resteront dans le cadre défini ci-dessus.

Oui, j'autorise l'utilisation de mon image

Non, je refuse toute utilisation de mon image

2. Contact d'urgence

En cas de besoin, la personne à contacter sera :

Nom / Prénom : _____

Lien avec moi : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Personne de secours secondaire (optionnel) :

Nom / Prénom : _____

Téléphone : _____

3. Informations médicales utiles (facultatif mais recommandé)

Allergies / traitements : _____

Antécédents médicaux à connaître : _____

Assurance personnelle / mutuelle : _____

4. Signature

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du participant :

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)