



Activités physiques et sportives en santé mentale

Union européenne

Sport en Tête

Association à but non lucratif (Loi du 1er juillet 1901)

AUTORISATION PHOTOGRAPHIES et DIFFUSIONS

Je soussigné(e)

*** Melle, Mme, Mr :**

(* Participant ou représentant légal - Rayer les mentions inutiles)

Adresse :

Ville :

Institution :

Certifie être consentant(e) à la prise de vues et à leurs diffusions par « Sport en Tête » sur différents supports, dans le respect de la législation en vigueur en France et suivant les règles déontologiques de la protection de la ou des personnes photographiées.

*** Mme, Melle, Mr :**

A l'occasion du séjour thérapeutique Sport en Tête qui se déroulera

du.....

à.....

Fait à :

Le :

Signature du participant et / ou de son représentant légal .

Secrétaire Général

*** * à faire en deux exemplaires**

 **Leredde Bruno**

Président : Dr Maxime TRÉHOUT – Secrétaire : M Bruno LEREDDE – Trésorier : M Patrick SOUVESTRE
Siège social : Service Sport Santé, EPSM de Caen, 15 ter rue Saint-Ouen - 14000 - CAEN - CEDEX

Mail : contact@sport-en-tete.fr Site : www.sport-en-tete.fr