



## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Par la présente, je soussigné(e) :

Prénom, Nom \_\_\_\_\_

Consens à ce que l'organisation d'hockey Soulanges utilise ma photo ou mon témoignage et/ou ceux de mon enfant pour fin de publication ou de diffusion sur notre site internet, une brochure d'information ou un autre outil de promotion.

Je m'engage à ne réclamer aucun droit ou montant d'argent en rapport avec la prise, la publication ou la diffusion de cette photo ou témoignage.

J'autorise l'utilisation de la photo, témoignage ou document audio visuel.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Représentant(e) de l'équipe d'hockey Soulanges : \_\_\_\_\_

Nom du joueur : \_\_\_\_\_