



ASSOCIATION DES CLUBS DE PATINAGE ARTISTIQUE  
DES RÉGIONS DE LA CAPITALE NATIONALE  
ET CHAUDIÈRE-APPALACHES

## FORMULAIRE D'AUTORISATION

**Permission d'utiliser : photos - enregistrement audio - vidéo**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, par la présente, autorise le club de \_\_\_\_\_ à utiliser et publier les photos et/ou les vidéos prises lors de la compétition \_\_\_\_\_ 2016-2017 pour son site Internet, sa page Facebook, pour toute publication que ce soit sur un babillard dans l'aréna ou dans un journal local ou sur le site web et la page Facebook de l'Acparcnca.

<b>Nom du patineur</b>	<b>No patinage Canada</b>
<b>Signature du parent ou tuteur</b>	<b>Date</b>