



SUITE

AUTORISATION PARENTALE ET DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné[e] (nom, prénom)

Représentant légal (si mineur) de : (nom, prénom)

Adresse

Section.....

- Autorise les déplacements nécessaires à la pratique de la compétition.
- N'autorise pas les déplacements nécessaires à la pratique de la compétition.

Autorise l'AMSLF à capter et à exploiter, à titre gracieux, mon image sur tous supports et en tous formats, à diffuser le film ainsi réalisé, dans un cadre strictement non commercial, au sein du club AMSLF, lors de manifestations sportives (Match, Tournoi, Journée Découverte).

N'autorise pas l'AMSLF à capter et à exploiter, à titre gracieux, mon image sur tous supports et en tous formats, à diffuser le film ainsi réalisé, dans un cadre strictement non commercial, au sein du club AMSLF, lors de manifestations sportives (Match, Tournoi, Journée Découverte).

Fait à , Le

Signature du licencié ou du représentant légal si mineur

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON :

SECTION :

CATÉGORIE :

NOM PRÉNOM

SEXE homme femme DATE DE NAISSANCE/...../.....

ADRESSE

suite

CODE POSTAL VILLE

Tél. portable.....

Tél. en cas d'urgence

Adresse email*

*j'accepte de recevoir des informations du club par email

MONTANT RÉGLÉ

Phrase:adhésion annuelle

Montant réglé : €

Chèque(s) x

Espèces

N° de carte:

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Monsieur le Président - AMSLF Halle de Sainte-Croix, 230 rue des marsouins BP 20073 83602 FREJUS CEDEX.

