



# STADE CASTRAIS



## Adhérent 1

GAF GAM BABY TRAMPO TUM STR GYM GYM AD

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tel :

Adresse :

@ :

photo

## Adhérent 2

GAF GAM BABY TRAMPO TUM STR GYM GYM AD

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tel :

Adresse :

@ :

photo

## Adhérent 3

GAF GAM BABY TRAMPO TUM STR GYM GYM AD

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tel :

Adresse :

@ :

photo

## Parents / Responsable légal

Nom/prénom :

Nom/prénom :

Adresse :

Adresse :

Tel :

Tel :

@ :

@ :

## DROIT A L'IMAGE

Je soussigné :

Nom-Prénom (enfants) :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

- La prise d'une ou plusieurs photographies et/ou vidéos à titre gracieux représentant mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités, des compétitions et réunions collectives organisées par l'association du Stade Castrais.
- La diffusion et la publication pour une durée illimitée, sont destinées à l'usage de l'association pour le site internet, les journaux, l'affichage ...

Je prends note que je conserve le droit d'accès et de rectification de ces informations (image/vidéo) et que je peux interrompre à tout moment toute nouvelle publication sur simple demande adressée par courriel à : [stade-castrais@wanadoo.fr](mailto:stade-castrais@wanadoo.fr)

---

### AUTORISATION PARENTALE

J'autorise mon/mes enfant(s)

- |   |     |     |
|---|-----|-----|
| • A rentrer à pied au domicile  | OUI | NON |
| • A attendre à l'extérieur de la salle en dehors des heures de cours  | OUI | NON |
| • J'autorise les membres de l'association à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant, en cas de blessure, pendant les entraînements ou les compétitions. | OUI | NON |

Date :

Signature :

---

### PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

1 Photo	
2 Enveloppes timbrées adressées	
Certificat Médical ou Attestation	
Assurance	
Cotisation	

Cours/enfants		Zone habitation		Cotisation annuelle	
---------------	--	-----------------	--	---------------------	--

<b>Règlement</b>	Chèques		
	Espèces		
	Autres		