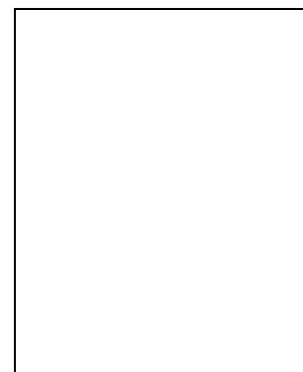




Photo :



BULLETIN D'INSCRIPTION,
SAISON 2.../2....

24, avenue Victor Hugo
77420 CHAMPS-SUR-MARNE
01 64 68 60 84
<http://club.sportsregions.fr/arc-champsmarne/>
compagniarccamps@gmail.com
Capitaine
Gilles MARTIN

NOM :

Prénom

Adresse :

.....

Date de naissance : Nationalité.....

Téléphone Portable.....

E.- mail.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....responsable légal(e) de l'enfantl'autorise à faire partie de la Compagnie d'arc de Champs Sur Marne, et à participer éventuellement à des compétitions. Je l'autorise également à se rendre seul(e) au lieu où se dérouleront certaines activités et/ou à être convoyé(e) par un membre de l'association dans sa voiture personnelle.

En outre, j'accepte que les responsables de la Compagnie d'Arc de Champs sur Marne autorisent, en mon nom, toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

J'autorise la compagnie d'arc a utiliser les photographies prises de l'enfant, dans le cadre de manifestation, évènements ou concours relatifs à la compagnie d'arc, pour un usage interne à la compagnie ou les communications de la compagnie d'arc, sur internet ou support papier.

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui concerne votre enfant est garanti. Vous pouvez donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et vous disposez du droit de retrait des photographies et séquences vidéos si vous le jugez utile.

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

M / Mme / Mlle Tel.....

M / Mme / Mlle Tel.....

Fait à le

Signature :