



Fiche d'Inscription

Saison 2024 - 2025

Nom, Prénom : _____

Sexe : M F Date de Naissance : ___ / ___ / _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel. : ___ . ___ . ___ . ___ . ___ Tel. : ___ . ___ . ___ . ___ . ___

E-Mail : _____

Informations complémentaires :

A prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tel. : ___ . ___ . ___ . ___ . ___ Tel. : ___ . ___ . ___ . ___ . ___

Droit à l'image :

Je soussigné (nom, prénom) : _____

autorise l'association Maisons-Laffitte Chanbara à publier, exposer, diffuser des photographies ou des films où apparaît

- mon image
- l'image de (nom, prénom) : _____

Cette autorisation est valable pour la durée de la saison sportive (du 1^{er} septembre 2019 au 31 août 2020).

La publication ou la diffusion de l'image, ainsi que les légendes ou commentaires, ne devront pas porter atteinte à la dignité, la vie privée ou la réputation de la personne représentée.

Date, nom, prénom et signature

(qualité du représentant si besoin) :

Cadre administratif	
Certificat médical	<input type="checkbox"/>
licence	<input type="checkbox"/>
1 ^{er} trimestre	<input type="checkbox"/>
2 nd trimestre	<input type="checkbox"/>
3 ^{eme} trimestre	<input type="checkbox"/>