

Dossier Inscription Formation Animateur Fédéral

Nom :

Prénom :

Numéro de Téléphone :

Email :

Club :

Numéro de licence :

### Pour les mineurs : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme, M. agissant

en tant que , autorise ma fille, mon fils

né(e) le / / à participer à la formation Animateur Fédéral organisé par le Comité de l’Ain de Tennis de Table et autorise le responsable du stage à agir en mon nom pour toute intervention médicale.

Le / / à

SIGNATURE AVEC MENTION "**lu et approuvé**"

 🕾 Pour vous joindre en cas d’urgence : / / / /

Ce document est valable durant toute la durée de la formation



|  |
| --- |
| **DROIT À L’IMAGE**Je soussigné (Nom – Prénom) .......................................................................................agissant en qualité de représentant légal de l’enfant (Nom -Prénom) ................................................... né le …………………………… autorise les responsables du stage :* A prendre mon fils/ma fille en photo
* A réaliser un film
* A utiliser ces photos pour une publication :
	+ Sur le site internet du Comité de l’Ain de Tennis de Table
	+ Sur les réseaux sociaux du Comité de l’Ain de Tennis de Table
	+ Sur tous supports d’informations relatif à la promotion des activités du stage.

 **Observations :**Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d’autres fins que celles mentionnées ci-dessus.Conformément à la loi relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le comité de l’Ain de Tennis de Table est garanti, de même que le droit de retrait. |
| **DÉCHARGE PARENTALE DE TRANSPORT**Je soussigné (Nom – Prénom) .......................................................................................agissant en qualité de représentant légal de l’enfant (Nom -Prénom) ................................................... né le …………………………… autorise les cadres du stage à transporter mon enfant pendant toute la durée de la formation.  |

Fait le ……. À ……..

Signature :