

Fiche de Renseignement

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Email : (consulté régulièrement)

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom Prénom N°de tél :

Nom Prénom N°de tél :

Autorisation de publication ou de photographies :

Je soussigné(e) :

Domicilié(e) à :

Autorise le club de tennis de table à diffuser en vue de publication à des fins de communication sur le site internet du club, à représenter, exposer, projeter les photographies de mon enfant et ce, en renonçant à mes droits à l'image.

A

le

Signature du représentant légal de l'enfant :