

# FORMULAIRE INSCRIPTION ASCL BADMINTON AMANVILLERS 2024 - 2025



Nom: .....

Prénom: .....

Né le: .....à.....

Adresse : .....

E-mail: .....

Tél: .....

## Pour les mineurs :

### Responsable N°1

Nom: .....

Tél: .....

Email: .....

### Responsable N°2

Nom: .....

Tél: .....

Email: .....

- J'autorise mon enfant à rentrer seul après les entraînements.
- J'autorise mon enfant à rentrer occasionnellement avec : .....
- J'autorise les responsables à prendre en mon nom toute décision utile, notamment en cas d'intervention chirurgicale importante.

## Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom: .....

Tél: .....

## Autorisation droit à l'image :

Le respect de la vie privée passe également par l'image. Il faut savoir que toute personne peut si elle le souhaite interdire la reproduction de son image. Dans le cadre des activités du BAM, nous sommes amenés à utiliser des photos, voire des vidéos en tant qu'outil pédagogique ou support de communication. Aussi, nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire ci-après afin que nous connaissions votre position (cocher la ou les cases correspondant à votre/vos choix).

- J'autorise le BAM à utiliser mon image dans le cadre des activités internes au club.
- J'autorise le BAM à utiliser mon image dans le cadre de sa communication (page Facebook et site Internet notamment)
- Je refuse que le BAM utilise mon image.

Je soussigné(e).....Atteste de l'exactitude des renseignements fournis

Fait à .....le.....

**Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :**