

ADHÉSION AU CPS 10 - SECTION TENNIS DE TABLE

SAISON 2017 / 2018

PREMIERE ADHESION AU CPS10

RENOUVELLEMENT

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

MAIL

TEL.

DATE DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

Merci de fournir une adresse mail valide pour faciliter une meilleure communication au sein de la section et de l'association. Même chose pour le numéro de téléphone si nécessaire.

COTISATION

Compétitions FFTT/FSGT : 165 €

Compétitions FSGT : 125 €

Jeunes : 125 €

Loisirs : 110 €

Moins de 10 ans : 100 €

Critérium FFTT :

24€ (jeunes) et 37 € (seniors)

Réductions « Famille », -15 € 2^e inscrit
et -30 € sur 3^e inscrit et suivants

MOYENS DE PAIEMENT

CERTIFICAT MÉDICAL

QUESTIONNAIRE SANTÉ

FAIT LE

SIGNATURE

AUTORISATION INDIVIDUELLE CPS 10 SECTION TENNIS DE TABLE

SAISON 2017 / 2018

A remplir par les parents, tuteurs pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

autorise le **CPS 10 section Tennis de Table** à (*Rayez les mentions inutiles, le cas échéant*) :

- Me photographier (ou photographier mon enfant).
- M'interviewer (ou interviewer mon enfant).

pour ses supports de diffusion (site internet www.cps10.fr, sa newsletter hebdomadaire, ses documents de présentation, ses affiches de tournoi).

Les photographies pourront être exploitées et utilisées par l'association sur tous les supports évoqués ci-dessus (site internet www.cps10.fr, sa newsletter hebdomadaire, ses documents de présentation, ses affiches de tournoi).

Le (ou la) bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à la vie privée, à la réputation de l'adhérent(e) et à l'intégrité morale et physique de l'adhérent(e).

Il s'efforcera de tenir au courant l'adhérent(e) à chaque parution ou diffusion des photographies et/ou interviews sur simple demande.

L'adhérent(e) se reconnaît entièrement rempli(e) de ses droits et ne pourra prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Pour l'interview/la photo, je demande à ce que (*Rayez les mentions inutiles, le cas échéant*) :

- Mon identité ne soit pas révélée,
- Mon visage soit flouté.

Fait à

Le

Signature du CPS 10



Signature de l'adhérent(e) (ou parent/tuteur)
précédée de la mention « bon pour autorisation »