JUDO CLUB SILLÉEN

Hôtel de Ville – Place de la Résistance – 72140 Sillé le Guillaume

judoclubsilleen@gmail.com - http://judoclubsille.weebly.com/

N° SIRET : 33094247500014 – N° Agrément Jeunesse et Sport 920/14001

FICHE INSCRIPTION SAISON 2016-2017

JUDO

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Tél :

Mail :

Signature des parents :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre du Club de Judo Silléen, des photos ou des vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités.

Nous sollicitons donc votre autorisation

Je soussigné(e) …….

Agissant en qualité de :…….

De l'enfant :…….

- **Autorise le Club de Judo Silléen à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux**

- **Autorise le Club de Judo Silléen à utiliser l'image de mon enfant en dehors de ses locaux, soit :**

  - **Sur le site du Club**
  - **Sur les journaux ayant pour but de faire valoir les résultats du Club.**

- **N'autorise pas le Club de Judo Silléen à photographier mon enfant.**

A Sillé-le-Guillaume, le ……. **Signature**

Fournir un certificat médical.