

**Association Bernerienne de Tennis de Table**

16, Rue Georges Clémenceau

44760 LA BERNERIE EN RETZ

Adresse mail : info.asbtt@gmail.com

**Autorisation parentale pour la pratique du tennis de table des Jeunes à l’ASBTT**

**Saison 2024-2025**

Je soussigné(e) M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilié(e)(Adresse complète) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Téléphone portable \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone fixe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agissant en qualité de (père, mère)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorise mon fils/ ma fille : Prénom  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Date de naissance  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 A pratique r le tennis de table au sein de l’AS.B.T.T.

Je souscris une licence de Tennis de Table **FFTT** complémentaire : Oui Non \*

Je souhaite souscrire une garantie complémentaire individuelle de personnes (individuelle accident) : Oui Non\*

***Je soussigné représentant légal atteste que mon enfant et moi-même avons répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l’arrêté du 7 mai 2021. Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Droit à l’image** : J’autorise l’association <ASBTT> à me photographier et me filmer dans le cadre des différents évènements que l’association organise. J’accepte l’utilisation et l’exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l’association, notamment sur le site internet de l’association, ainsi que reproduction sur quel que support que ce soit( papier, analogique ou numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l’association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d’un quelconque droit à l’image et à toute action à l’encontre de l’<ASBTT> qui trouverait son origine dans l’exploitation de mon image dans le cadre précité. Réponse : OUI NON\*

 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

\* (entourer votre choix)

Date : Signature :