



AUTORISATION D'INSCRIPTION

Je soussigné, -----

parent ou tuteur de -----

l'autorise à participer aux entraînements, compétitions et animations du RHODIA CLUB TENNIS DE TABLE, dont le siège social est situé au Stade des Cités, 102 RN.7 à Salaise sur Sanne (38150) du 1^{er} septembre 2024 au 30 juin 2025.

Par ailleurs, j'autorise son transport par d'autres parents ou dirigeants dans le cadre des compétitions ou entraînements.

Pour ces compétitions, je m'engage à emmener mon enfant et d'autres si nécessaire au moins deux fois dans l'année.

Fait à Salaise sur Sanne, le

Siège social : Stade des Cités – 102 RN 7 – 38150 SALAISE sur SANNE
Adresse postale : Rhodia Club Tennis de Table – BP 24 – 38150 ROUSSILLON

Site internet : <http://www.rhodiaclubtt.com/>
Email : contact@rhodiaclubtt.com



AUTORISATION DE PRISE DE VUE

Je soussigné(e) *nom*.....*prénom*.....

PARENT OU TUTEUR DE :

Donne au RHODIA CLUB TENNIS DE TABLE, l'autorisation de photographe
....., et à utiliser l'image, la reproduire ou la représenter, pour les usages suivants ⁽¹⁾ :

- ✓ Exposition photographique
- ✓ Présentation sur le Site Internet
- ✓ Publication dans la Presse
- ✓ Publication dans la plaquette du club
- ✓ Autres cas (à préciser) :

Cette autorisation est valable du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025.

Fait à, le.....

Signature

1 – Rayer les mentions non autorisées

Siège social : Stade des Cités – 102 RN 7 – 38150 SALAISE sur SANNE
Adresse postale : Rhodia Club Tennis de Table – BP 24 – 38150 ROUSSILLON

Site internet : <http://www.rhodiaclubtt.com/>
Email : contact@rhodiaclubtt.com

