



Les Après-midis féminins

Comité de l'Orne de Tennis de Table
34A rue du Moulin
61100 Flers
Mail : cdtt61@gmail.com



NOM : PRENOM : Née le :
CLUB :
Adresse :
Code Postal : VILLE :
Téléphone : Mail :

**Souhaite participer aux « Après-midis Féminins »
Le samedi 01 Avril 2017 à ARGENTAN**

Date et signature :

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE SI INSCRIPTION D'UNE ENFANT MINEURE

Je soussigné(e), père, mère, responsable (*) de :
..... autorise le Comité de l'Orne de Tennis de Table
à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence ou pour une
hospitalisation de mon enfant.

Date et signature :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e)..... autorise – n'autorise pas (*)
le Comité de l'Orne de Tennis de Table à photographier mon enfant,.....
Ou à me photographier lors des « Apres-midis Féminins » et à publier ces photos par mailing.

Date et signature :

(*) rayer la mention inutile