



Cavaillon Tennis de Table

SAISON 2021 - 2022

à envoyer à Gregory Despres
gregdespres84@hotmail.com

Nom..... Prénom.....

Date de naissance

Adresse

Tel Portable mère : Portable père :

E-mail parents : @

E-mail jeunes @

Je ne souhaite pas que mes données personnelles soient communiquées aux autres membres du club hors le comité directeur

Compétition	oui	non
Critérium Fédéral (individuel)		
Championnat par équipe		

4 dimanches dans l'année
7 matchs par semestre

Autorisation

Je soussigné(e) (nom, prénom) :

Donne l'autorisation au club de Tennis de Table de Cavaillon de me photographier ou de me filmer et de publier, diffuser la photographie (ou le film) me représentant pour les usages suivants : *Site internet, page Facebook et Instagram du club.

*Articles de presse (La Provence, Vaucluse)

- Cette autorisation reste valable sans limitation de durée. La publication ou la diffusion de votre image, ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à votre atteinte à votre dignité, votre vie privée et à votre réputation.

Date et signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »).

Un certificat médical autorisant la pratique du Tennis de Table en compétition ou en loisir sera demandé obligatoirement en même temps que la cotisation pour la première adhésion

Signature des parents ou du joueur