



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Club: _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Taille : _____ Poids : _____

Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Mail (obligatoire) : _____

Portable 1 : _____ Portable 2 : _____

Tél fixe 1 : _____ Tél fixe 2 : _____

À remplir par le responsable de l'enfant :

NOM (du responsable)..... PRÉNOM.....
Je soussigné, (père, mère, tuteur de).....
né(e) le.....

J'autorise la publication et la diffusion de photographies de sa personne, par le Comité Territorial Alpes du Sud Basket-Ball ou par Arnaud Provenzale (Conseiller Technique Fédéral Alpes du Sud Basket-Ball), dans le cadre de la promotion du Comité Basket ainsi que de l'entraîneur, au moyen du format web (photos, vidéos, site, fb, instagram, etc.) ou papier (communication diverse, affiches, flyers, relations avec la presse, etc.).

Cette autorisation est donnée sans limite de temps et à titre non exclusif. Elle vaut pour tout le temps pendant lequel le Comité exerce sa finalité sportive ou l'entraîneur, son domaine professionnel.

Remarque : Dans le cadre d'images prises dans les lieux publics, seule l'autorisation des personnes qui sont isolées et reconnaissables est nécessaire.

Fait à, le

Date et signature
(précédé de la mention «lu et approuvé»)