



REZE Tennis Club

BP 93

44400 REZE

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e) :

Adresse :

Parent de :

Cochez les cases vous concernant

- Autorise le REZE Tennis Club à me photographier ou me filmer durant les activités tennistiques à savoir : entraînements, matchs, stages ou animations diverses ; et ce, à des fins éventuelles d'expositions, presse écrite ou brochures, publications sur le site internet et la page facebook du REZE Tennis Club.
- Autorise le REZE Tennis Club à photographier ou filmer mon fils – ma fille (rayer la mention inutile) durant les activités tennistiques à savoir : entraînements, matchs, stages ou animations diverses ; et ce, à des fins éventuelles d'expositions, presse écrite ou brochures, publications sur le site internet et la page facebook du REZE Tennis Club.
- Autorise d'autres parents accompagnateurs ou entraîneurs du REZE Tennis Club à véhiculer mon fils – ma fille (rayer la mention inutile).
- Autorise le capitaine ou le responsable de l'équipe (majeur et licencié) à faire examiner mon enfant par un médecin en cas de nécessité.

Fait à : le :

Signature du responsable légal