



INSCRIPTION - 18 ANS

Nom et prénom du responsable, tuteur, ou du représentant légal :

Adresse :

Code postal..... Ville :

N° tel :

N° tél à contacter en cas d'urgence :

Adresse Mail (**SVP en lettres d'imprimerie**) :

Nom et prénom de votre enfant :

Date de naissance :/...../..... Nationalité:.....

Précisez si allergie particulière, asthme etc. :

AUTORISATION PARENTALE

1 - Autorisation médicale :

- J'autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie :
 - oui non

2 – Autorisation de transport :

- J'autorise le responsable de l'association à utiliser son véhicule personnel ou autres moyens de transports à sa convenance (train, transport en commun, voiture de location, avion ...)
pour transporter mon enfant sur le lieu de stage, rencontre ou championnat :
 - oui non

3 - Autorisation de publication « droit à l'image » :

- J'autorise la Boxe Nantaise Savate ou personne agissant avec son autorisation, à photographier/filmer mon enfant. Ainsi que la permission irrévocable de publier sur le site internet <http://www.boxe-nantaise-savate.fr/> de l'association, toutes les photographies ou vidéos prises de mon enfant dans le cadre des activités du club, Compétition, gala, utilisation interne ou de promotion de l'association, dans un but de promotion de nos activités et ce durant la période de l'adhésion, quel que soit le lieu et l'horaire*.
 - oui non

Fait à Le Signature :

*Le libre accès aux données photographiques qui concerne votre enfant est garanti pour la saison en cours. Vous pourrez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de cette photographie si vous le jugez utile.

NANTES, le

le Président de la B.N.S