



Chatellerault / St Sauveur

AUTORISATION PERSONNELLE

Pour les adhérents majeurs seulement, veuillez lire et cocher les cases ci-dessous pour acceptation :

Je soussigné(e) _____

J'autorise le professeur de karaté à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avéreraient nécessaires pour moi-même lors du déroulement des cours et des compétitions.

Loi informatique et liberté

autorise / n'autorise pas le club à me filmer ou/et à me prendre en photo pour une éventuelle diffusion dans la presse, site internet, compte Facebook...

Karaté / Renforcement Musculaire

AUTORISATION PARENTALE

Pour les adhérents mineurs seulement, veuillez lire et cocher les cases ci-dessous pour acceptation :

Je soussigné(e) _____

autorise mon enfant, _____ à pratiquer le karaté au sein de votre club.

autorise le professeur de karaté à prendre toutes les dispositions médicales qui s'avéreraient nécessaires pour mon enfant, dont le nom et prénom sont inscrits en première page, lors du déroulement des cours et des compétitions.

autorise / n'autorise pas mon enfant à sortir seul de la salle des arts martiaux, sachant que les enseignants n'ont pas la possibilité de surveiller les enfants à l'extérieur de la salle

Loi informatique et liberté

autorise / n'autorise pas le club à filmer mon enfant ou/et à le prendre en photo pour une éventuelle diffusion dans la presse, site internet, compte Facebook...

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du club.

Fait le : ____/____/____

Signature :