



Française de Tir à l'Arc

Comité Départemental de Vaucluse

Commission Sportive

CD 84

FICHE D'INSCRIPTION STAGE DU 25 Octobre & 01 Novembre 2017

Nom : Prénom

Adresse:.....

Code postal:..... Ville :

N° de téléphone fixe :..... Portable :.....

O Autorisation Parentale : Je soussigné(e) (père, mère, tuteur, tutrice)..... - **Autorise - Autorise pas** (1) le(s) responsable(s) à faire transporter mon enfant dans l'établissement hospitalier le plus proche en cas d'accident.

O Droit à l'image pour les mineurs : **Autorise – Autorise pas** (1) Le Comité Départemental de Tir à l'Arc à utiliser l'image de **mon fils – ma fille** (1) dans le cas où celle-ci figurerait sur un document photographique ou séquence filmée insérée sur le site Web de l'association ou dans une brochure ou prospectus présentant l'association et ses activités.

(1) Rayer les mentions inutiles

Fait à Le/...../.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Responsable Commission sportive

Daniel Icard

Tél : 06.34.19.13.86

Email : dnvi@hotmail.fr

