

INFORMATIONS GÉNÉRALES PONGISTE

Nom et prénom :

Adresse :				C.P. :	
Ville :			Code postal :		
Tél. domicile :			Cellulaire :		
Courriel du pongiste :					
Date de naissance :			Âge :		

Numéro d'assurance maladie : _____

Allergie : _____

Problèmes médicaux : _____

INFORMATIONS PARENTS (si pongiste mineur)

Nom et prénom (mère) :

Adresse :				C.P. :	
Ville :			Code postal :		
Tél. domicile :			Cellulaire :		

Courriel de la mère : _____

Nom et prénom (père) :

Adresse :				C.P. :	
Ville :			Code postal :		
Tél. domicile :			Cellulaire :		

Courriel du père : _____

TYPE D'INSCRIPTION :

	Annuel	Par soir
Juniors récréatifs	130 \$	10 \$
Juniors compétitifs	150 \$	Nil
Séniors	165 \$	20 \$

*Veuillez encercler votre choix

CONSETEMENT PHOTOS VIDÉOS

Par la présente, j'autorise le Club de tennis de table Le Blast de Val-d'Or (CTTBVD) à utiliser le portrait ou l'image visuellement photographiés de : _____ (nom du pongiste) pour de fins spécifiques d'utilisation et de publication dans des documents imprimés ou électroniques, livres, dépliants, documents corporatifs, outils de promotion, revues, bulletins, site Web et autres documents de même nature, et ce, d'année en année, dans un cadre professionnel.

Je reconnais le droit pour le CTTBVD de procéder sans indemnité aucune, à l'utilisation et à la publication dans les documents explicités au paragraphe précédent.

Je tiens indemne le CTTBVD, de toutes réclamations pouvant résulter de l'utilisation et/ou de la publication par quiconque, y compris des tiers, de l'image visuelle.

J'ai lu et compris le présent formulaire de consentement, ainsi que les modalités qui y sont prévues avant de le signer, et je déclare être majeur ou le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer ce formulaire de consentement.

J'ai lu et compris toutes les implications et consens à l'utilisation des photographies basées sur le contenu de ce formulaire.

Nom du pongiste : _____
Lettres moulées

Nom d'un parent ou tuteur : _____
Lettres moulées

Signature : _____ Date : _____