

## ADHERENT

PHOTO

NOM :  
PRENOM :  
DATE DE NAISSANCE :  
LIEU DE NAISSANCE :  
ADRESSE :  
VILLE :  
TELEPHONE :  
FACEBOOK :

SECTION :  
N° DE LICENCE :  
  
CODE POSTAL :  
E-MAIL :

## RESPONSABLES LEGAUX

(pour les mineurs)

### PARENT 1

NOM D'USAGE :  
ADRESSE :  
CODE POSTAL :  
TELEPHONE :

AUTORITE PARENTALE :  OUI  NON

PRENOM :  
COMMUNE :  
E-MAIL :

### PARENT 2

NOM D'USAGE :  
ADRESSE :  
CODE POSTAL :  
TELEPHONE :

AUTORITE PARENTALE :  OUI  NON

PRENOM :  
COMMUNE :  
E-MAIL :

## ASSURANCE DE L'ADHERENT

RESPONSABILITE CIVILE :  OUI  NON

INDIVIDUELLE ACCIDENT :  OUI  NON

COMPAGNIE D'ASSURANCE :

NUMERO DE POLICE :

## AUTORISATIONS DIVERSES

### AUTORISATION DE LA PERSONNE PHOTOGRAPHIEE SUR LA LIBRE UTILISATION DE SON IMAGE

Je soussigné M. Mme .....demeurant au ..... autorise la prise de vue (photos, vidéo...) et la **publication**, sur n'importe quel support légal, de ....., étant son responsable légal. Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteintes à ma vie privée et plus généralement, ne sont pas de natures à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice. Le club ne pourra être tenu responsable du détournement des prises de vues (photos, vidéos...) par un tiers à quelque fin que ce soit.

### AUTORISATION DE REALISER LES DEMARCHES NECESSAIRES POUR LA SAISIE DE LA LICENCE

J'autorise les dirigeants du Dojo Olympique et Sportif à réaliser toutes les démarches nécessaires pour l'obtention de ma licence ou celle de mon enfant :  OUI  NON

Fait à :

le :

Indiquer votre NOM et PRENOM ainsi que la mention "lu et approuvé"  
pour les mineurs, signature des représentants légaux :

