

# - TENNIS CLUB DE BROCELIANDE -

## **Autorisation parentale pour les moins de 18 ans**

Je soussigné(e) :.....

autorise mon enfant .....

à pratiquer le sport au sein du Tennis Club Brocéliande (TCB).

J'autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (hospitalisation, traitement médical).

Personne(s) à prévenir en cas de problème (nom, prénom, téléphone(s)):

.....

.....

A Montfort sur Meu, le .....

Signature

---

## **Note concernant les informations personnelles et l'image**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association et pour partie à la FFT.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent et un droit de rectification. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du club.

Par ailleurs, il est possible que des photos soient prises lors des manifestations et sur lesquelles vous apparaissez, soient affichées dans le club house ou publiées sur le site Internet du club ([www.tcbroceliande.com](http://www.tcbroceliande.com)). Si vous souhaitez que votre image ne soit pas diffusée, quel que soit le support utilisé, merci de nous le préciser.

Nom : .....

Prénom : .....

A Montfort sur Meu, le .....

Signature

---

## **Certificat médical obligatoire**

Je déclare avoir connaissance de l'obligation de transmettre au TCB une copie de mon certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis en compétition en cours de validité.

A Montfort sur Meu, le .....

Signature

---

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (affiché dans le club).