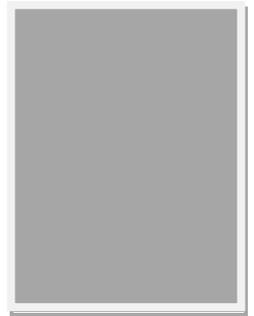




FICHE DE RENSEIGNEMENTS



Photo

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance _____

Adresse : _____ Ville : _____

N° téléphone : _____ N°Port : _____

Adresse Mail : _____

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), Mme ou M. _____

adhérent au Multisport adulte de l'Amicale d'Epernon autorise l'Amicale d'Epernon à diffuser des photos liées à l'association sur le site internet du club, dans les documents de l'association, journal interne et dans la presse.

Date : _____ Signature : _____