



**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**JEUNE**  
**TENNIS CLUB DE BELIN BELIET**

**Nom Prénom:** \_\_\_\_\_

**Disponibilités:** \_\_\_\_\_

**Pour une réinscription les informations ci-dessous ne sont à remplir que si les coordonnées sont différentes.**

**Date de naissance:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Téléphone(s):** \_\_\_\_\_

**Mail(s):** \_\_\_\_\_

**Adresse Facebook :** \_\_\_\_\_

Mini tennis (de 4 à 6 ans) licence + cours mini tennis : 65€ 1h/sem sur 30 séances.

Enfant de 7 à 17 ans : Licence + cours jeunes : 95€ 1h/sem sur 30 séances.

Certificat médical ( date) obligatoire pour une nouvelle adhésion ou si certificat de plus de 3 ans  
ou

Attestation ( remplir ci-dessous )

Je soussigné Mme/M.....( nom prénom ) en ma qualité de représentant légal atteste qu'il /elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

J'accepte également que l'enfant dont je suis le représentant légal puisse être transporté en bus ou dans un des véhicules des dirigeants afin de se rendre à un entraînement sur un des sites de la commune, à une compétition dans une ville du département ou pour prendre part à une sortie pédagogique.

Fait à ..... Le .....

Signature du représentant légal

**Contact:** Aroldo Bierge 06 59 99 85 65

[bureau@tennis-belinbeliet.fr](mailto:bureau@tennis-belinbeliet.fr)

[www.tennis-belinbeliet.fr](http://www.tennis-belinbeliet.fr)



[https://www.facebook.com/Tennis-club-belin-beliet-559629007737957/?ref=br\\_rs](https://www.facebook.com/Tennis-club-belin-beliet-559629007737957/?ref=br_rs)



## DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE

Pour le compte du Tennis Club de Belin-Beliet

Utilisation de photos de votre enfant par le TENNIS CLUB de BELIN-BELIET dans le cadre de notre travail pédagogique, nous sommes amenés à utiliser des photos des enfants pour le journal, le site internet, dans les différentes publications du Tennis club de Belin-Beliet et, éventuellement, à l'occasion de reportages télévisés. Il ne s'agit pas de photographies individuelles d'identité mais de photos de groupe ou bien de vues montrant des enfants en activité.

En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille. La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour cette utilisation. Aussi, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir remplir le talon ci-dessous. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans aucun but lucratif et sans publication de nom de famille (prénom seulement). Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Madame, Monsieur .....

O Autorise les adultes professionnels et bénévoles du Tennis Club de Belin-Beliet à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, site Internet, publications, reportages) des photos de :

mon enfant .....prises au cours des activités.

O Refuse que le Tennis Club de Belin-Beliet utilise des photos de mon enfant, .....

Fait à..... le .....

Signature des parents

*bureau@tennis-belinbeliet.fr*  
[www.tennis-belinbeliet.fr](http://www.tennis-belinbeliet.fr)



[https://www.facebook.com/Tennis-club-belin-beliet-559629007737957/?ref=br\\_rs](https://www.facebook.com/Tennis-club-belin-beliet-559629007737957/?ref=br_rs)

