



Fiche d'informations

Merci de compléter cette fiche le plus lisiblement possible.

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Nom et prénom des responsables légaux :

Parent 1 :.....

Parent 2 :.....

Adresse de résidence habituelle de l'enfant :.....

.....
.....
.....

Numéros de téléphone

Tel parent 1 :.....

Tel parent 2 :.....

Autre Tel (préciser le lien avec l'enfant) :.....

Adresse mail des responsables légaux (si deux adresses mail différentes) :

E-mail 1 :.....

E-mail 2 :.....

Allergie(s) :.....

Nom et lieu d'exercice du médecin traitant :.....

.....

Fait à

Le

Signature



Autorisation de droit à l'image pour un(e) mineur(e)

Je, soussigné(e),

Nom:.....**Prénom :**.....

responsable légal de (nom de l'enfant)

Nom:.....**Prénom :**.....

Autorise l'école de rugby, le club de Villefranche XIII et toutes autres entités sportives liées à la pratique du rugby à XIII, à ce qui suit :

-A procéder à la prise d'une ou plusieurs photographies et/ou vidéos de mon enfant,

-A la diffusion sur quelque support que ce soit (journaux, TV, web, etc...) et a toute publication nécessaire (publicité, prospectus, calendrier, documents pédagogiques, etc...) au fonctionnement de l'école de rugby, du club de Villefranche XIII et toutes autres entités sportive liées à la pratique du rugby à XIII, pour une durée illimitée et sans limite de territoire, d'une ou plusieurs photographies et/ou vidéos de mon enfant,

Je reconnais que les utilisations prévues ne peuvent porter atteinte à la vie privée et ne sont pas de nature à nuire ni à causer préjudice à mon enfant,

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation et consent à la l'utilisation des photographies et/ou vidéos de mon enfant mentionnées dans ce formulaire.

Fait à
Signature

Le