



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**COMITE DEPARTEMENTAL  
DES LANDES  
DE TENNIS DE TABLE**

<b>NOM</b>	
<b>Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse</b>	
<b>Club</b>	
<b>N° de licence</b>	
<b>Domicile</b>	
<b>Portable</b>	
<b>Travail</b>	
<b>Email</b>	

### AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné (e)

Autorise mon enfant à participer à la compétition organisée par le comité des Landes et j'autorise le droit à l'image (photos...).

Le comité des Landes n'est pas responsable en cas de perte ou de vol des effets personnels des stagiaires.

De plus, nous renonçons à faire valoir tout droit à l'image notamment tel que défini à l'article 9 du Code civil, de telle sorte que le comité puisse utiliser ces images lors de ces actions de communication

Date

Signature