



Je soussigné (e) :

(Indiquez nom et prénom)

Domicilié(e) à :

Parent ou représentant légal de : (Indiquez nom et prénom de l'enfant pour un(e) licencié(e) mineur(e))

Email de contact : _____@_____

- Déclare avoir pris connaissance de la charte du Wavrin Weppes Basket Ball et en accepte l'ensemble des articles.
- Déclare expressément accepter que moi-même ou mon enfant assure trois tables de marque dans la saison.
- Déclare également accepter d'assurer le covoiturage d'au moins 2 rencontres en déplacement.
- Concède au WAVRIN WEPPEs BASKET BALL le droit d'enregistrer et de fixer mon image, de reproduire, de modifier, d'adapter et de diffuser par les moyens de communication du club les enregistrements, sans limitation de nombre, en intégralité ou en partie sur tous moyens connus ou inconnus à ce jour et en tous formats et ce, à titre totalement gracieux.
- Accepte Refuse
de recevoir les informations du club par courrier électronique. (rayer la mention inutile)

Cette autorisation est valable pour la durée de la saison sportive.

Fait à _____, Le _____

Signature : Faire précéder de la mention manuscrite « lu et approuvé, bon pour accord »