



photo

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Ville :

Code postal :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Boite mail :

Adhésion :

- Cotisation à l'ordre de l'A.S Cheminots D'Aulnay sous Bois : **80 euros.**
- **Certificat médical** à la non contre indication à la pratique sportive du cyclotourisme.
- **Deux photos.**
- Venir avec un vélo de route ou vtt selon les sorties.
- **Port du casque obligatoire.**

Info : Si vous le souhaitez le club peut vous proposer une tenue aux couleurs du club (*vous n'êtes pas obligé de prendre la tenue complète si vous voulez vous équiper avec la tenue du club*).

- cuissard court,
- maillot manches courtes,
- maillot manches longues,
- veste hiver,
- paire de gants.

(un chèque de caution (non daté) est demandé qui complète le coût réel de la tenue. Ce chèque n'est pas déposé, il vous sera restitué après trois ans d'adhésion, sinon il est encaissé. Tarifs & modalités lors de votre inscription.

A.S CHEMINOTS D'AULNAY SOUS BOIS

SCHMIT Michel 42, rue René Noclin, 93600 AULNAY SOUS BOIS

06.51.30.00.70 / schmitgines@aol.com)



Je soussigné,

autorise l'association « A.S. Cheminots Aulnay sous Bois » à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (*papier, support analogique ou support numérique*) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de « A.S. Cheminots Aulnay sous Bois » qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom. Nom du représentant légal :

Adresse :

..... Code Postal :

Ville :

Pays :

..... Date et signature du parent/représentant légal :

Date : / / 20.....

Signature