



Comité de l'Orne de Tennis de Table
BP 276 - 34A rue du Moulin
61105 Flers Cedex
Mail : cdtt61@gmail.com

Les Après-midis féminins



NOM : PRENOM : Née le :
CLUB :
Adresse :
Code Postal : VILLE :
Téléphone : Mail :

**Souhaite participer à l' « Après-midi Féminins »
Le samedi 2 décembre 2017 de 14h30 à 17h30 à ARGENTAN**

Date et signatures :

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE SI INSCRIPTION D'UNE ENFANT MINEURE

Je soussigné(e), père, mère, responsable (*) de :
..... autorise le Comité Départemental de Tennis de
Table de l'Orne à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une opération chirurgicale d'urgence
ou pour une hospitalisation de mon enfant.

Date et signatures :

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Je soussigné(e) autorise – n'autorise pas (*)
le Comité Départemental de Tennis de Table de l'Orne à photographier mon enfant,
ou à me photographier lors des « Après-midis Féminins » et à publier ces photos.

Date et signatures :

(*) rayer la mention inutile