



**Comité de l'Orne de Tennis de Table**  
**BP 276 - 34A rue du Moulin**  
**61105 FLERS Cedex**  
**Mail : [cdtt61@gmail.com](mailto:cdtt61@gmail.com)**

## **FICHE DE PARTICIPATION**

### **STAGE DÉPARTEMENTAL DU MARDI 27 FÉVRIER** **AU JEUDI 1<sup>er</sup> MARS 2018**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Ville et code postal : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_  
Club : \_\_\_\_\_

#### **PARTICIPERA**

(1) **Au stage départemental du 27 février au 1<sup>er</sup> mars 2018 à Argentan**

#### **NE PARTICIPERA PAS**

Date et Signature du Tuteur Légal :

*Motif de non-participation :*

---

### **AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES**

Je soussigné(e) .....autorise le Comité Départemental de l'Orne de Tennis de Table, représenté par son Président Jérémy PRÉVOST, à diffuser, publier ou représenter des séquences d'images sonorisées, ou photos sur lesquelles apparaît mon enfant, et accepte que le CDTT61 utilise les vues dans les médias utilisés pour assurer la promotion (site internet, presse, réseaux sociaux...).

Date et Signature du Tuteur Légal :

---

### **AUTORISATION DE TRANSPORT**

Je soussigné(e) .....autorise Monsieur Carl SUZANNE ou un autre entraîneur travaillant pour le Comité Départemental de l'Orne de Tennis de Table, à transporter mon enfant si besoin, dans un véhicule personnel dans le cadre du stage départemental.

(1) *Rayer la mention inutile.*

Date et Signature du Tuteur Légal :