

**Année 2020/2021**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Personne à prévenir

en cas d'urgences :

Téléphone :

Autorise / n'autorise pas le T.T. Sin-le-Noble à diffuser des photos/vidéos de moi-même lors d'événements au club

(barrer la mention inutile)

Signature :

(certificat médical à fournir daté après le 1er juillet)