



AMICALE BOISSEENNE DE TENNIS DE TABLE

ADHESION 2024/2025

| | |
|-------------------|-------|
| NOM | |
| PRENOM | |
| ADRESSE | |
| CP | VILLE |
| DATE DE NAISSANCE | AGE |
| TELEPHONE | |
| COURRIEL | |

RESPONSABLE LEGAL POUR LES MINEURS

| | |
|-------------------|-------|
| NOM | |
| PRENOM | |
| ADRESSE | |
| CP | VILLE |
| DATE DE NAISSANCE | AGE |
| TELEPHONE | |
| COURRIEL | |

☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'ABTT sur le site internet www.abtt94470.fr, et de les accepter dans leur intégralité.

J'autorise / je n'autorise pas à laisser mon enfant mineur à rendre tout seul après les créneaux d'entraînement. Si non, je m'engage à venir le chercher à l'heure exacte de la fin du créneau d'entraînement. **(Barrer la mention inutile)**

J'autorise / je n'autorise pas la prise de photos ou bien de vidéos me concernant ou bien concernant mon (mes) enfant(s) mineurs destinées à être postées sur différents supports officiels (écrits, internet, réseaux sociaux). **(Barrer la mention inutile)**

Fait à

le

Signature obligatoire