

# Tennis de Table Fronton

## Autorisations

Je soussigné(e),

déclare :

### ***Santé et urgence médicale***

- autoriser le responsable des entrainements à appliquer les premiers soins ou à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale nécessaire sur ma personne en cas d'accident.

### ***Droit à l'image***

- autoriser les éducateurs et autres responsables du club à prendre des photos, à réaliser des documents audio-visuels sur lesquels je figure et à les utiliser pour les effectuer la promotion du club dans la presse locale, sur les réseaux sociaux, ainsi que lors de manifestations sportives.
- autoriser la diffusion d'informations personnelles me concernant sur le site internet du club <https://ttfronton.fr/>

Ces informations sont les suivantes : nom, prénom, catégorie, nombre de points.

*Cette autorisation est valable pour une durée d'un an et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.*

*Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit permanent d'accès, de modification, de rectification et de suppression de toutes les données et images vous concernant. Pour exercer ce droit, adressez-vous au bureau du club ou par mail à l'adresse suivante [ttfronton@ttfronton.fr](mailto:ttfronton@ttfronton.fr)*

Fait à

Le

Signature précédée de "Lu et approuvé"