



ASCC - La Croix en Brie

*Association Sportive et Culturelle
Cruxibriarde*

Saison 2018 / 2019

Fiche d'inscription

Nom – Prénom : Date de naissance : / /

Adresse :

Téléphone : *(fixe)* *(portable)*

Mail :

Adhésion à l'Association : 10 € / Enfant jusqu'à 12 ans : 5 €

Merci de fournir :

- **Votre règlement pour l'adhésion à l'Association**, en espèces ou par chèque à l'ordre de l'ASCC
- **2 enveloppes timbrées** libellées à votre adresse *(pour envoi convocation AG, planning et fiche d'inscription prochaine saison)*

Attestation d'inscription 2018-2019

Je soussignée, **Anne-Marie GUILMINOT**, Présidente de l'ASCC, certifie que :

Nom : Prénom :

a réglé la somme de € correspondant à l'adhésion^(*) à l'Association.

Le / /

Anne-Marie GUILMINOT
Présidente de l'ASCC

^(*)L'adhésion à l'Association vaut acceptation de ses règlements et statuts consultables sur son site internet
(une copie papier peut être remise sur simple demande)



FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal : Ville :

autorise / n'autorise pas (*raier la mention inutile*)

l'ASCC à me photographier et/ou me filmer dans le cadre des différents événements que l'Association organise.

En cas d'accord, j'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'ASCC qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Date et signature :

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e)

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :