



FICHE INSCRIPTION
« TROPHÉE SANTÉ & SPORT DE LA CHALOUPÉ »
Mercredi 25 octobre 2023 – Gymnase Noé Phalaris

| | |
|---------------------------|--|
| ASSOCIATION | |
| RESPONSABLE EQUIPE | |
| TELEPHONE | |
| ADRESSE MAIL | |

NOM DE L'ÉQUIPE :

Consigne : une équipe doit être composée de 3 licenciés maximum, à partir de 12 ans et mixte.

QUARTIER :

| | FONCTION | NOM-PRÉNOMS | AGE |
|---|---------------|-------------|-----|
| 1 | Capitaine | | |
| 2 | Joueur | | |
| 3 | Joueur | | |
| 4 | Joueuse | | |
| 5 | Joueuse | | |
| 6 | Joueuse | | |
| 7 | Remplaçant(e) | | |

Je soussigné(e), engage mon équipe à participer au tournoi du Trophée santé et sport. Autorise la mairie de St-Leu à photographier, filmer les membres de l'équipe lors du tournoi. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise la Mairie de St-Leu à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations prise dans ce cadre, et ce pour une durée illimitée.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la Mairie de St-Leu sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, site internet, réseaux sociaux...

Fait à, le

Signature du capitaine,