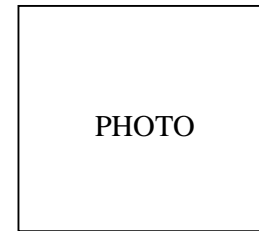


RACING CLUB SAINT GERMAIN

Cadre réservé au RCSG	
Cours N°	
Licence	
Certificat medical	
Payé	



BABY-JUDO

Saison 2007/2008

NOM:.....
Prénom:.....
Date de naissance:.....
Lieu de naissance :.....
Adresse :.....
.....
.....

Tél. :.....(Port)/..... (Dom)/..... (Pro)
E-mail :.....

(Facultatif) Secteur d'activité du père :
de la mère :.....

Droit à l'image :

Je soussigné,....., donne mon accord pour que mon enfant soit photographié ou filmé lors des activités organisées par le club (cours, stages, compétitions, etc.....) et que ces images soient diffusées (affichage, site Internet du club,...).

N.B. : Tout refus entraîne la non participation aux différentes activités organisées par le club (sauf heures de cours).

A st germain en Laye, le.....

O père
O mère

Ayant rempli et signé ce formulaire, j'accepte également le règlement (au dos) du RCSG.

Signature :

Règlement au dos
T.S.V.P.