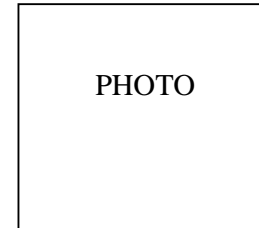


# RACING CLUB SAINT GERMAIN

Cadre réservé au RCSG	
Certificat medical	
Payé	



## FITNESS

**Saison 2007/2008**

NOM:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....

Lieu de naissance :.....

Adresse :.....

.....  
.....

Tél. :.....(Port)/..... (Dom)/..... (Pro)

E-mail :.....

Secteur d'activité (facultatif) : .....

### Droit à l'image :

Je soussigné,....., confère le droit au club de me photographier (ou filmer) lors des activités du club (compétitions, cours, stages,...etc.) ainsi que le droit de diffuser les images (affichage, site Internet du club,...).

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

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

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

Signature :

Règlement au dos  
T.S.V.P.