

6 rue Jean Jacques Rousseau  
22190 PLERIN  
02 96 79 95 95  
[asptt-stbrieuc@orange.fr](mailto:asptt-stbrieuc@orange.fr)  
N° agrément jeunesse et Sport: 22 S 543

## Vacances Sportives du 26 octobre au 30 octobre 2020

M  F  NOM : ..... PRÉNOM : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Portable : .....

E-Mail : .....

Votre enfant a-t'il une pathologie particulière ? Oui  Non  Si oui laquelle : .....

### Autorisation Parentale :

Je soussigné ..... autorise mon enfant .....

À participer aux Vacances Sportives de l'ASPTT Saint-Brieuc du lundi 26 octobre au vendredi 30 octobre 2020

**TARIF POUR 1 SEMAINE JOURNÉES ENTières : 73 € + Licence assurance**

**La licence assurance pour l'activité de 20 € est obligatoire.**

### Informatique et libertés

« La loi informatique et liberté N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Toutes les informations de ce document font l'objet d'un traitement informatique et le licencié dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du Secrétaire Général de l'ASPTT. Ces coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux avec faculté pour le licencié de s'opposer à leurs divulgations

### Cession de droit à l'image

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FSASPTT.

Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de la FSASPTT.

Signature

(Précédée de la mention "lu et approuvé")

Montant ➞

Réglé le par : *chèque/chèques-vacances/coupons-sports/autres.*

Je souhaite un justificatif oui  non