

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 lundi 1er juillet au vendredi 26 juillet 2024

M  F  NOM : ..... PRÉNOM : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

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

E-Mail : .....

### Autorisation Parentale :

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

À participer aux Vacances Sportives de l'ASPTT Saint-Brieuc :

- (1) Du lundi 1er au vendredi 5 juillet       (2) Du lundi 8 au vendredi 12 juillet   
(3) Du lundi 15 au vendredi 19 juillet       (4) Du lundi 22 au vendredi 26 juillet

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

**NOTE À L'ATTENTION DES ENFANTS DÉTENTEURS DE TÉLÉPHONES :**  
**LE CLUB NE PRÉCONISE PAS LEUR UTILISATION. EN CAS DE PERTE, OU MÊME DE VOL, L'ASPTT NE POURRA ÊTRE DÉSIGNÉE COMME RESPONSABLE.**

**TARIF POUR 1 SEMAINE JOURNÉES ENTières : 77 € + Licence assurance**

La licence assurance pour l'activité de 23 € 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, 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** ↻

Je souhaite un justificatif

**Réglé le**

oui

**par : chèque/chèques vacances/coupons sports/chèques loisirs/virement.**

non