



BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES JEUNES MINEURS

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail : _____@_____._____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

Nom de l'équipe (Obligatoire) : _____

Noms et prénoms des équipiers (Obligatoire) : _____

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) _____ autorise mon enfant _____ à participer au tournoi **Multi-tournoi of CMJ**, le samedi 12 octobre 2024 après-midi à la plaine des sports, avenue Pierre Mendès France 33130 Bègles.

- J'ai lu et j'accepte le règlement et les conditions de participation
- Je certifie que l'état de santé de mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique des deux disciplines sportives : le handball et le football

Signature (du représentant légal)

DROIT À L'IMAGE



Nous soussignons _____
(Représentants légaux)

Domicilié (e) : _____

Téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- Autorise
- N'autorise pas

La Ville de Bègles à effectuer dans le cadre des activités du Conseil Municipal des Jeunes la réalisation de photographies et/ou de vidéos destinées à être publiées dans la presse ou diffusées sur les supports de communication (site internet www.mairie-begles.fr, réseaux sociaux, journal municipal *La Béglaise*, etc.) de la Ville sur lesquels **mon enfant (NOM, Prénom)** _____

Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_| pourrait apparaître. Ces médias (photographies et/ou vidéos) pourront être conservés et utilisés pendant une durée maximale de deux ans.

Il est noté que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Fait à _____ Le |_|_|_|_|_|_|_|_|_| Signatures