

MERCREDI 26 AVRIL 2023 AU PALAIS DES SPORTS DE BEAULIEU SALLE 500 JOUEURS NÉS EN 2011 & 2012

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Prénom:....

NOM:....

Date de Haissarice		
Adresse:		••••••
Code postal:	Ville :	•••••
Scolarité actuelle :	••••••	••••••
Etablissement:	••••••	••••••
PRATIQUE	SPORTIVE	
Taille:	Poids:	••••••
Poste:	Droitier Gaucher	Ambidextre
Club actuel :		•••••
Niveau de jeu :		
Sélections comité: OUI NON	Sélections ligue: O	UI NON
Blessures:	••••••	••••••
PROJET ET	AMBITIONS	
Motivations pour intégrer le HBC Nantai	s:	
Objectifs sportifs à long terme :		



AUTORISATION DROIT À L'IMAGE (DIFFUSION, PUBLICATION, REPRODUCTION OU COMMERCIALISATION)

Je soussigné(e)

autorise: (nom/prénom du mineur)

Pour l'événement suivant : DETECTIONS HBCN 2023 qui se tiendra le MERCREDI 26 AVRIL 2023 l'association HANDBALL CLUB NANTAIS, 9 rue André Tardieu - 44200 NANTES à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.
En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise le Handball Club Nantais à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.
Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme e tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.
Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser le photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.
Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.
Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contra exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.
Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.
Fait à: Le:
Signature (Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »)



AUTORISATION PARENTALE D'INTERVENTION POUR UN MINEUR

Je s	soussigné(e)
aut	orise : (nom/prénom du mineur)
	le responsable de l'équipe et les dirigeants du Handball Club Nantais, à prendre toute décision nécessaire concernant l'hospitalisation de mon enfant ou l'intervention des secours en cas d'accident ou de blessure.
	demande à être informé de toute décision d'hospitalisation ou d'intervention des secours en me téléphonant au (N° de téléphone en cas d'urgence) :
Fait	à: Le:

Signature (Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »)