



WWW.CATT.FR

COMITÉ DE L'AIN DE TENNIS DE TABLE

MAISON DES ASSOCIATIONS
250 GRANDE RUE
01660 MÉZÉRIAT

Dossier Inscription Formation animateur Fédéral

Nom :

Prénom :

Numéro de Téléphone :

Email :

Club :

Numéro de licence :

Souhaite participer à la formation Animateur Fédéral les 29/30 octobre 2022 et les 17/18 décembre 2022 à Ambérieu en Bugey (60 avenue du Général Sarrail – 01500 Ambérieu en Bugey).

- Le coût de la formation est de 135€. La formation sera facturée au club directement.
- Les horaires prévisionnels sont 9h-17h les 4 jours de formation
- Prévoir le repas du midi.

Fait à le

Signature



WWW.CATT.FR

COMITÉ DE L'AIN DE TENNIS DE TABLE

MAISON DES ASSOCIATIONS

250 GRANDE RUE

01660 MÉZÉRIAT

Pour les mineurs : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mme, M. _____ agissant

en tant que _____, autorise ma fille, mon fils _____

né(e) le / / à participer à la formation animateur
Fédéral organisé par le Comité de l'Ain de Tennis de Table et autorise le
responsable du stage à agir en mon nom pour toute intervention médicale.

Le / / à _____

SIGNATURE AVEC MENTION "lu et approuvé"

☐

Pour vous joindre en cas d'urgence : / / / /

Ce document est valable durant toute la durée de la formation



WWW.CATT.FR

COMITÉ DE L'AIN DE TENNIS DE TABLE

MAISON DES ASSOCIATIONS
250 GRANDE RUE
01660 MÉZÉRIAT

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné (Nom – Prénom)

.....agissant en
qualité de représentant légal de l'enfant (Nom -Prénom)

..... né le

..... autorise les responsables du stage :

- A prendre mon fils/ma fille en photo
- A réaliser un film
- A utiliser ces photos pour une publication :
 - Sur le site internet du Comité de l'Ain de Tennis de Table
 - Sur les réseaux sociaux du Comité de l'Ain de Tennis de Table
 - Sur tous supports d'informations relatif à la promotion des activités du stage.

Observations :

Ces prises de vue ne pourront être ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le comité de l'Ain de Tennis de Table est garanti, de même que le droit de retrait.

DÉCHARGE PARENTALE DE TRANSPORT

Je soussigné (Nom – Prénom)

.....agissant en
qualité de représentant légal de l'enfant (Nom -Prénom)

..... né le

autorise les cadres du stage à transporter mon enfant pendant toute la durée de la formation.

Fait le À

Signature :

