

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

joueur 3

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....  
Domicilié(e) à : .....  
Agissant en qualité de responsable légal,  
Autorise mon enfant : .....  
A participer aux activités sportives organisées par Vitré Communauté.  
De plus, j'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) au domicile et décharge la direction de Vitré Communauté de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même.  
 J'autorise Vitré Communauté à utiliser librement les photos/vidéos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation).

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos/vidéos ne doivent pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation. Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature obligatoire du responsable légal  
de la mention «lu et approuvé»

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

joueur 4

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....  
Domicilié(e) à : .....  
Agissant en qualité de responsable légal,  
Autorise mon enfant : .....  
A participer aux activités sportives organisées par Vitré Communauté.  
De plus, j'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) au domicile et décharge la direction de Vitré Communauté de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même.  
 J'autorise Vitré Communauté à utiliser librement les photos/vidéos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation).

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos/vidéos ne doivent pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation. Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature obligatoire du responsable légal  
de la mention «lu et approuvé»

Renseignements / 02 99 74 52 61

# TOURNOI DES ROOKIES

- FILLE & GARÇON U12-U13
- ÉQUIPE DE 3 OU 4

© Vitré Communauté. Avril 2024. Ne pas jeter sur la voie publique.

Vitré Communauté, la proximité

[vitrecommunaute.bzh](http://vitrecommunaute.bzh)

VITRÉ  
COMMUNAUTÉ

# BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner complété et signé impérativement pour **le 17 mai 2024** accompagné de votre règlement à l'adresse suivante : Vitré Communauté, 16 bis Bd des Rochers, BP 20613 35500 Vitré cedex.

E-mail : animationsportive@vitrecommunaute.org

Nom de l'équipe : .....

Tournoi Filles       Tournoi Garçons

joueur 1

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..../..../..... Club (à préciser pour les licenciés) : .....

Tel. : .....

Tel. : .....

joueur 2

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..../..../..... Club (à préciser pour les licenciés) : .....

Tel. : .....

Tel. : .....

joueur 3

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..../..../..... Club (à préciser pour les licenciés) : .....

Tel. : .....

Tel. : .....

joueur 4

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..../..../..... Club (à préciser pour les licenciés) : .....

Tel. : .....

Tel. : .....



Rendez-vous le **samedi 25 mai 2024 au plateau sportif du COSEC Saint-Étienne à Vitré.** Tournoi de 10h à 14h.



Paiement par chèque (1 par équipe) d'un montant de 20 € à l'ordre de Régie Sport / Jeunesse

Les informations recueillies sur le formulaire sont enregistrées par Vitré Communauté, responsable du traitement. Ces données sont nécessaires pour inscrire votre enfant aux animations sportives. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Les données collectées sont uniquement communiquées aux agents du service des sports. Les données sont conservées pendant 1 an pour les activités sportives. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35235 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

joueur 1

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

Domicilié(e) à : .....

Agissant en qualité de responsable légal,

Autorise mon enfant : .....

A participer aux activités sportives organisées par Vitré Communauté.

De plus, j'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) au domicile et décharge la direction de Vitré Communauté de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même.

J'autorise Vitré Communauté à utiliser librement les photos/vidéos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation).

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos/vidéos ne doivent pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation. Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an.

Fait à ....., le ..../..../.....

Signature obligatoire du responsable légal de la mention «lu et approuvé»

## AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

joueur 2

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....

Domicilié(e) à : .....

Agissant en qualité de responsable légal,

Autorise mon enfant : .....

A participer aux activités sportives organisées par Vitré Communauté.

De plus, j'autorise les animateurs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) au domicile et décharge la direction de Vitré Communauté de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même.

J'autorise Vitré Communauté à utiliser librement les photos/vidéos de mon enfant qui seront prises dans le cadre de ces activités (sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation).

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos/vidéos ne doivent pas porter atteinte à son image et/ou à sa réputation. Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an.

Fait à ....., le ..../..../.....

Signature obligatoire du responsable légal de la mention «lu et approuvé»