



Retraite Sportive de Maisons-Alfort
Chez M. Claude PAYAN
3 bis Rue Auguste SIMON
94700 Maisons-Alfort
Tél. 01 43 76 59 02 Portable 06 28 55 19 74
E-mail : rsma94700ma@gmail.com

Déclarations à signer pour obtenir la licence de la FFRS

Je soussigné(e) :

N° de licence :

adresse de messagerie :

N° de téléphone portable :

J'accorde mon droit à l'image à la FFRS

☐ Je donne mon accord pour l'exploitation et la diffusion de mon image. En cochant cette case, j'accepte les conditions d'exploitation et de diffusion de droit à l'image et j'atteste avoir pris connaissance du document d'information

☐ Je refuse de donner mon consentement de droit à l'image.

☐ Je déclare avoir pris connaissance du document d'information sur les garanties et franchises ainsi que de la notice d'information relative à l'assurance

☐ J'ai bien pris connaissance des recommandations santé de la Commission médicale.

☐ Je déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur du club et m'engage à le respecter dans son intégralité

Fait à Maisons-Alfort, le

Signature