

Autorisation licenciés majeurs

Je soussigné(e)

☐

Loisir

☐

Compétition

☐

Dirigeant

☐

Bénévole

☐

Avoir pris connaissance des risques inhérents à la pratique du rink hockey.

☐

Avoir pris connaissance que le club invite tous les pratiquants à porter un protège dents dans toutes les catégories aux entraînements et aux matchs de rink

☐

Autoriser la captation et l'utilisation de l'image de notre enfant à titre gratuit sur les supports de communication du club (site, réseaux sociaux, etc.).

☐

Avoir consulté les garanties proposées par la FFRS sur www.ffroller.fr et être informé(e) des assurances complémentaires possibles.

Protection des données (RGPD)

Les informations personnelles sont utilisées uniquement à des fins administratives et de communication interne au club. Conformément à la loi RGPD 2018.

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification ou de suppression en contactant : contactrinkhockey@nantes-arh.fr.

Je certifie

☐

Avoir renseigné le questionnaire santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

☐

Avoir pris connaissance et signé la charte sportive du Nantes ARH

Fait à

le

Signature : précédées de la mention "Lu et approuvé"