**Echiquier ABC Pays de Vannes**

Inscription adulte saison 2024- 2025 Nom..................................................................... Prénom.............................................. né le............................................................

Adresse/................................................................................................................................................

…......................................................................................................................................................... N° de téléphone................................................N° de portable................................................... adresse mail..........................................................................................................................

**autorise** , **n'autorise pas** à transmettre l'adresse mail à la FFE . \*rayez la mention inutile

**Je joins l'attestation négative du questionnaire santé**

Autorisation pour l'utilisation de l'image et la publication de photographies

Je soussigné Monsieur, (Madame)...........................................................................autorise le club

l'Echiquier de l'ABC Pays de Vannes à me prendre en photo lors des activités (entraînement ou compétition) du club et à les diffuser sur le site du club [**http://abcvannes-echecs.fr/**](http://abcvannes-echecs.fr/) **ou dans la presse locale.**Cette autorisation est valable pour la saison en cours et peut être révoquée à tout moment par courrier (ou mail ) adressé au président du club.

Fait le

à......................

Signature.