



CELTIQUE

HANDBALL - MONTRÉAL

CAMPS DE PERFECTIONNEMENT - MINIMES

Formulaire d'inscription 2011-2012

Notes :

- Formulaire à retourner à l'adresse du bas de la page;
- Il est important de compléter toutes les rubriques des deux pages de ce formulaire.

Renseignements personnels

Athlète

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Parent ou tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone (si différent) : _____ Courriel : _____

Cocher	Activité	Coût	Espace réservé au trésorier	
			Payé	Date
	Camp #2 : 5 au 8 mars 2012	80\$		

◆ J'autorise le Club Celtique à m'envoyer des nouvelles par courriel. Oui Non

◆ J'autorise le Club Celtique et/ou l'entraîneur(e) à communiquer mes coordonnées (téléphone, courriel, adresse) aux autres membres de mon équipe (pour le covoiturage, etc.). Oui Non

Nom

Signature

(Informations importantes au verso)



C E L T I Q U E

H A N D B A L L - M O N T R É A L

Autorisation pour filmer, photographier ou interviewer un(e) athlète

Cher(ère) athlète ou cher parent,

Tout au long de l'année, nous sommes souvent sollicités par les médias, la Fédération québécoise de handball olympique (FQHO) et par différents organismes pour photographier des athlètes en action, les filmer ou les interviewer. Pour répondre à ses propres besoins de promotion ou d'information, le Club de handball Celtique de Montréal peut aussi photographier des athlètes en action, les filmer ou les interviewer.

Afin d'être en mesure de répondre plus adéquatement à ces différents besoins et demandes, nous vous demandons de signer cette autorisation.

Nous vous remercions pour votre collaboration.

François Devic

Président du Club de handball Celtique de Montréal

Autorisation de l'athlète ou d'un parent (si athlète mineur(e))

- Par la présente, **j'accorde** l'autorisation au Club de handball Celtique de Montréal, de me photographier, me filmer ou m'interviewer et d'utiliser le matériel enregistré*.
- Par la présente, **j'accorde** l'autorisation au Club de handball Celtique de Montréal, de photographier, filmer ou interviewer mon enfant, _____, et d'utiliser le matériel enregistré*. (nom et prénom)
- Par la présente, **je refuse d'accorder cette autorisation.**

***Je renonce à toute rémunération et à toute réclamation contre le Club de Handball Celtique de Montréal, la FQHO et tout organisme concerné par l'utilisation du matériel enregistré.**

Nom et prénom

Équipe de l'athlète

Signature

Date

(Voir au recto)