

## Séance d'essai de longe côte

## formulaire d'inscription

Date du baptême	
Nom – Prénom	
Date de naissance	
Personne(s) à joindre en cas d'urgence – Nom et N° de téléphone	

Je soussigné(e), M. / Mme

- **atteste** sur l'honneur que mon état de santé est compatible avec l'activité marche aquatique ;
- **autorise** le Directeur de sortie à prendre à ma place toutes les dispositions qu'il jugera nécessaire en cas d'accident me survenant et autorise le médecin consulté, en cas d'urgence, à toute intervention médicale, chirurgicale ou d'anesthésie que nécessiterait mon état de santé ;

## Droit à l'image

- **autorise** l'association MABM à me photographier et me filmer dans le cadre de cette journée de baptême et accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, ceci pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

J'accepte que les images sur lesquelles je figure soient utilisables par le club sans rétribution ni limite dans le temps. Je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de MABM qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. Je garantis que je ne suis pas lié(e) par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Je note que le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation susceptible de porter atteinte à ma réputation, à mon intégrité, ou à ma vie privée.

Oui  Non

Fait à

, le

Signature