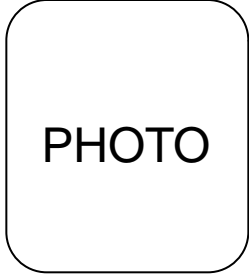




# CENTRE FRANÇAIS DE TAUROMACHIE

## FICHE D'INSCRIPTION 19/20



Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... à .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... D.N.I.  Certificat Médical  Cotisation

Téléphones : ..... Internet : ..... @ .....

Téléphones : ..... Internet : ..... @ .....

Téléphones : ..... Internet : ..... @ .....

### AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) ..... Né(e) le ..... / ..... / ..... à .....

demeurant : .....

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur du Centre Français de Tauromachie qui m'a été remis et déclare en accepter les dispositions.

Je déclare renoncer au droit à l'image que je délègue au Centre Français de Tauromachie, dans le cadre de l'activité exercée et consens à l'utilisation de ces images.

Je déclare accepter les conditions décrites dans le document d'acceptation des risques qui m'a été remis .

autorise mon enfant :

- à suivre les cours théoriques du Centre Français de Tauromachie,
- à pratiquer les entraînements en public ou privé avec bétail. (\*)

J'autorise le responsable du CFT ou toute autre personne ayant délégation de responsabilité du CFT à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident : (\*)

- faire appel au médecin le plus proche
- le faire hospitaliser
- faire les démarches de sortie de l'hôpital si nécessaire
- donner l'autorisation en cas d'opération.

(\*) Rayer la ligne refusée

Le ..... 2019

Signature de l'élève :  
(Précédée de la Mention Lu et Approuvé)

Le: ..... 2019

Signature du Parent responsable :  
(Précédée de la Mention Lu et Approuvé)