



# PETANQUE SENIORS 06 FICHE INSCRIPTION PAR TRIPLETTE

Lieu de la journée de sélection : .....

## TRIPLETTE :

### JOUEUR N°1 :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....N° de téléphone : .....

Êtes-vous licencié :  OUI  NON

Ma participation au concours Pétanque Seniors 06 implique mon inscription à « Seniors en action », programme d'animations pour les seniors proposé par le Conseil départemental des Alpes Maritimes.

j'autorise  je n'autorise pas le Conseil Départemental des Alpes-Maritimes à utiliser à titre gracieux et pour une durée de 5 ans, les photographies réalisées lors des activités et sorties organisées dans le cadre du programme « Seniors en action », et toutes les reproductions ou adaptations quelle que soit leur nature, entièrement ou partiellement, seules ou accompagnées d'un texte, d'une illustration ou d'autres photographies, sur tout support et notamment multimédia, associant texte, son, image, existant ou à venir, pour tous usages incluant la publicité, la presse et l'édition.

**SIGNATURE :**

### JOUEUR N°2 :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....N° de téléphone : .....

Êtes-vous licencié :  OUI  NON

Ma participation au concours Pétanque Seniors 06 implique mon inscription à « Seniors en action », programme d'animations pour les seniors proposé par le Conseil départemental des Alpes Maritimes.

j'autorise  je n'autorise pas le Conseil Départemental des Alpes-Maritimes à utiliser à titre gracieux et pour une durée de 5 ans, les photographies réalisées lors des activités et sorties organisées dans le cadre du programme « Seniors en action », et toutes les reproductions ou adaptations quelle que soit leur nature, entièrement ou partiellement, seules ou accompagnées d'un texte, d'une illustration ou d'autres photographies, sur tout support et notamment multimédia, associant texte, son, image, existant ou à venir, pour tous usages incluant la publicité, la presse et l'édition.

**SIGNATURE :**

### JOUEUR N°3 :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....N° de téléphone : .....

Êtes-vous licencié :  OUI  NON

Ma participation au concours Pétanque Seniors 06 implique mon inscription à « Seniors en action », programme d'animations pour les seniors proposé par le Conseil départemental des Alpes Maritimes.

j'autorise  je n'autorise pas le Conseil Départemental des Alpes-Maritimes à utiliser à titre gracieux et pour une durée de 5 ans, les photographies réalisées lors des activités et sorties organisées dans le cadre du programme « Seniors en action », et toutes les reproductions ou adaptations quelle que soit leur nature, entièrement ou partiellement, seules ou accompagnées d'un texte, d'une illustration ou d'autres photographies, sur tout support et notamment multimédia, associant texte, son, image, existant ou à venir, pour tous usages incluant la publicité, la presse et l'édition.

**SIGNATURE :**