



# Association Stade Brestois 29



**Pour participer à cette détection, vous devez être muni de cette fiche de renseignements :**

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Adresse Email :

N° de Tel :

Club :

Nom, prénom et N° de Tel de son éducateur :

## **Autorisation parentale**

Je soussigné, Mr, Mme .....

Autorise mon enfant ..... à participer à la détection organisée par le Stade Brestois 29  
le MERCREDI 19 FEVRIER à 13H30.

Nom et Prénom du représentant légal :

Date et lieu :

Signature :

*Tout joueur (euse) reconnaît au Stade Brestois 29 le droit de diffuser et d'utiliser les photographies et/ou vidéos et tout document iconographique pris dans le cadre des détections ou autres. (Informations vis-à-vis du site internet, documentations et vidéos de promotion du Football et autres affiches) et renonce expressément tous les droits et indemnités à ce titre.*

PS : Afin de faciliter un futur échange, veuillez remplir cette fiche avec un maximum de lisibilité.