

## Cours club Kids

Merci de retourner ce bulletin d'inscription  
 La totalité du règlement devra être effectué avant le début des entrainements

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :  Débutant  Initié                      Prénom                      Date de naissance

#### Coordonnées de la personne référente

Nom                      Prénom                      Lien de parenté  
 Téléphone                      Mail  
 Adresse

#### Formule choisie

- Cycle printemps 14h-16h  
 Cycle automne 14H-16H

Groupe de 6 enfants maximum

#### Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Portable : .....

Problèmes médicaux de l'enfant à signaler

#### Autorisation parentale

Je soussigné .....  
 autorise ma fille/ mon fils .....  
 à suivre les activités du club, je certifie  
 qu'il est apte à la natation, et qu'il est  
 médicalement apte à la pratique, en conséquence,  
 je dégage l'école de wakeboard Tytaz wakepark de  
 toute responsabilité lui survenant ou provoqué  
 par suite de son inaptitude physique ou médicale  
 ou non-respect des consignes du moniteur . Je  
 déclare avoir pris connaissances des  
 informations concernant la réglementation le  
 règlement et les conditions présent sur le site  
 internet de l'école : [www.tytaz-wakepark.com](http://www.tytaz-wakepark.com)

J'a

Fait à .....

Le .....

Signature :

#### Informations

Le contenu des cours comprend une partie échauffement,  
 une partie pratique avec une ou plusieurs sessions  
 guidées par casque de communication, une partie apport  
 théorique et technique. Nous nous engageons également  
 dans une démarche de sensibilisation à l'environnement  
 Le contenu des cours peut être librement adapté par  
 le moniteur en fonction des conditions météorologiques

Nous vous invitons à prendre connaissance de la date  
 des cours sur notre site internet

Merci de prévoir pour les cours de vos enfants :  
 Serviette, poncho, crème solaire naturelle, gourde  
 d'eau.

En cas d'absence, le cours n'est pas reporté, sauf  
 sous présentation d'un certificat médical.



## AUTORISATION PARENTALE DE DROIT A L'IMAGE D'UN MINEUR ET D'UTILISATION DES IMAGES LE REPRÉSENTANT

Si vous souhaitez faire part de votre refus de droit à l'image, veuillez descendre jusqu'en bas de la page.

Je - Nous soussigné-e-s :

demeurant au :

agissant en qualité de titulaire-s de l'autorité parentale de l'enfant :

Demeurant au :

autorise / autorisons : la SARL TYTAZ WAKEPARK à photographier mon enfant lors des mercredis kids et à publier son image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image (vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée, et le Code de la propriété intellectuelle), j'autorise / nous autorisons Sarl Tytaz wakepark à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre ci-dessus. Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par Sarl tytaz wakepark dans le cadre de communication papier, emailing, réseaux sociaux et site internet

Sarl Tytaz wakepark s'interdit de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'image de l'enfant susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur. Je me reconnais être entièrement rempli-e de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je reconnais d'avoir été informé-e de la possibilité de retirer mon consentement à tout moment par courrier ou mail au coordonnées suivantes : [contact@tytaz-wakepark.com](mailto:contact@tytaz-wakepark.com), 449 route de bénodet 29000 Quimper

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour l'utilisation de l'image de l'enfant dans le cadre exclusif des projets exposés ci-avant :

OUI  NON

Fait à ,

le

Signature procédée de la mention « Lu et approuvé »