



BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

CHALLENGE RÉGIONAL DE PADEL



Samedi 24 mai 2025

Rendez-vous au 4Padel Eckbolsheim 09h30

Les inscriptions sont à retourner à L'ASCE 88 pour le 1 avril 2025 avec un certificat médical ou une attestation sur le questionnaire de santé (ci-jointe)

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

J'ai rempli et joins mon attestation sur le questionnaire de santé (mineur ou majeur) ou je joins un certificat médical de non contre-indication à la pratique du Padel

Questionnaire ☐ ou Certificat médical ☐

Femmes ☐

Hommes ☐

Je jouerai avec Nom : **Prénom :** **ASCE(E) :**

- 1 Boisson offerte par l'ASCE67

- Repas (1 Pizza du 4 padel)

Le
Signature

Information importante :

Nous serons amenés au cours de cette manifestation à prendre des photographies individuelles ou de groupe.

Ces photographies pourront éventuellement être destinées à :

- Être publiées sur le site internet de l'ASCE
- Paraître à titre d'information dans le compte rendu d'événements

Si vous vous opposez à la publication de ces photos, il convient de cocher la case suivante :

☐ **Je n'autorise pas la publication des photos sur lesquels j'apparais ainsi que celles de personnes m'accompagnant dans la limite des dispositions indiquées à l'article 3.5 au règlement du challenge ci-avant relatif au droit à l'image.**