



## CHAMPIONNAT REGIONAL DE SARBACANE HANDISPORT GRAND EST

<i>NOM/Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Adresse</i>	<i>Mail/téléphone</i>	<i>Club ou section</i>	<i>Numéro de licence</i>	<i>Type de handicap</i>	<i>Déplacements</i>	<i>Potence /Sans potence ou autres</i>

**Dossier à renvoyer :**

QUENTIN CHARPENTIER / 06.47.30.00.79 / [kuentiiii52@outlook.fr](mailto:kuentiiii52@outlook.fr)

**Autorisation de diffusion d'image :**

Je soussigné(e).....

Autorise le Comité Régional Handisport Grand EST ou ses clubs à photographier ou filmer dans le cadre du Championnat Régional Sarbacane et diffuser les images sur les outils de communications du Comité Régional handisport Grand Est .

N'autorise pas le Comité Régional Handisport Grand EST ou ses clubs à photographier ou filmer dans le cadre du Championnat Régional Sarbacane et diffuser les images sur les outils de communications du Comité Régional handisport Grand Est .

Fait à ....., le .....

Signature :

