



Club:

Je fournis une PHOTO D'IDENTITÉ et j'accepte d'être photographié pour que ma photo soit téléchargée sur le logiciel fédéral de gestion des licences.

J'autorise la **SWISS MÖLKKY FEDERATION**, sans aucune contrepartie (financière ou de droit) le photographe ou le vidéaste désigné, à photographier, filmer, reproduire et exploiter mon image dans le cadre de ses activités avec la SMF.

☐ OUI ☐ NON

Je soussigné(e) _____ père/mère/tuteur légal, autorise le bénéficiaire de cette demande, identifié ci-dessus, à la pratique du mölkky au sein de l'Association.

Tél:

SIGNATURE DU JOUEUR/ JOUEUSE
ou du REPRÉSENTANT LÉgal

**SIGNATURE DU PRÉSIDENT
DU CLUB RECEVANT**

--