



# TROLL TEAM TRIATHLON

ADHESION ADULTE

SAISON 2024/2025

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : ..... A .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

J'autorise le Troll Team Triathlon :

- à me photographier et/ou me filmer lors des activités,
- à diffuser lesdites photographies et images filmées, sur les moyens de communication du club, à des fins de promotion des activités.

Fait à : .....

Le : .....

Signature précédée de « Lu et approuvé »