



(A remplir par chaque joueur et à nous remettre lors de votre première participation)

### ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR DES ACTIVITES DE POKEYLAND

Je déclare avoir pris connaissance du REGLEMENT INTERIEUR de POKEYLAND et m'engage à le respecter

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de Naissance : .....

ADRESSE : .....

TEL : .....

EMAIL : .....

Nom et N° de Téléphone de la personne à prévenir en cas d'accident :

.....

#### Signature du demandeur

(et pour les – 18 ans, autorisation parentale ou nom et prénom et signature des représentants légaux ainsi que la qualité : Père/mère ou Tuteurs) :

*Vous êtes susceptibles de recevoir des offres commerciales de notre société pour des produits et services analogues à ceux que vous avez commandés.*

*Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre.*

*J'autorise la société Pokeyland à utiliser à titre gratuit les photographies prises de ma personne. Ces images seront exploitées dans le cadre de publication sur Facebook pour amener un service supplémentaire aux clients. Si vous ne souhaitez pas que ces photos soient utilisées dans le cadre de Facebook, cochez la case ci-contre.*

DATE et SIGNATURE : (précédée de la mention lu et approuvé)

Fait à .....

Le.....