



NOM et PRENOM DE L'ÉLÈVE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL PARENT 1 : _____ TEL PARENT 1 : _____

ADRESSE MAIL :

Parent 1 : _____

Parent 2 : _____

NOM et ADRESSE DES PARENTS (si différent de l'élève)

Parent 1 : _____

Parent 2 : _____

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Mr ou Mme _____

- autorise
- n'autorise pas

L'Association ACADANSE à photographier ou filmer le ou les mineurs cités ci-dessus dont je suis le parent ou le représentant légal, dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de son/leur image dans le cadre de la promotion de l'Association via les supports numériques et papiers suivants :
Presse locale ou nationale, Réseau sociaux d'Acadanse, Site de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'association qui trouverait son origine dans l'exploitation de l'image des enfants cités ci-dessus, dans le cadre précité.

En contrepartie l'association s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Je déclare être le parent ou le représentant l'égal du/des mineur(s) nommé(s) ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son/leur nom.

LES COURS (partie réservée à l'association)

<input type="radio"/> <u>EVEIL Semaine</u>	<input type="radio"/> <u>BARRE A TERRE</u>	<input type="radio"/> <u>MODERN' JAZZ</u>	<input type="radio"/> <u>CONTEMPORAIN</u>
<input type="radio"/> <u>EVEIL Mercredi</u>	<input type="radio"/> <u>CLASSIQUE</u>		
	<input type="radio"/> <u>CLASSE de POINTE</u>		

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

Fais à Calvisson, le _____

Signature