

NOM de l'élève:

Cours suivi (s):

AUTORISATION D'UTILISATION DES PHOTOS ET VIDEOS D'ELEVES PRISES DANS LE CADRE DE LA DANSE

Par la présente,

J'autorise l'« Ecole de Danse Pas à Pas » à utiliser des photos, images dans lesquelles je pourrais ou mon enfant pourrait être identifié(e) pour la seule promotion de l'association et de ses activités

Je n'autorise pas l'utilisation de photos, images dans lesquelles je pourrais ou mon enfant pourrait être identifié(e). Je ne participerai pas, mon enfant ne participera pas au gala ou concours. J'ai toutefois bien noté que les photos collectives dans lesquelles les personnes ne sont pas individuellement identifiables pourront être utilisées indépendamment de mon refus.

A....., le.....2018

Signature

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) _____,

danseur/danseuse

représentant(e) légal(e) de _____

Atteste avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et en accepte les principes.

A....., le.....2018

Signature

AUTORISATION DE SOINS ET D'INTERVENTION EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) _____,

danseur/danseuse

représentant(e) légal(e) de _____

Autorise les responsables à prendre toutes les mesures rendues éventuellement nécessaires par mon état ou par celui de mon enfant en cas d'accident ou de maladie aiguë à évolution rapide (hospitalisation, intervention chirurgicale,...)

Nom et téléphone du médecin traitant.....

A....., le.....2018

Signature