



## FICHE D'INSCRIPTION

# STAGES Vacances

# Octobre 2021

**ELEVE**

**NOM**

**PRENOM**

Nombre de jours : \_\_\_\_\_

TARIF : \_\_\_\_\_

### ***Autorisation Parentale***

(A remplir pour chaque participant mineur)

Je soussigné : ..... Père Mère Tuteur légal

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nom de l'enfant: ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Accepte que celui-ci participe au stage organisé par l'association Tempo Danse.

Certifie que celui-ci est couvert par mon régime d'assurance sociale (Sécurité Sociale, Mutuelle complémentaire, etc....) et par mon assurance responsabilité civile chef de famille.

Autorise Tempo Danse à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies, vidéos de mon enfant \_\_\_\_\_ réalisées pendant la période du stage, ainsi qu'à exploiter ces clichés, ou vidéo, en partie ou en totalité, à des fins de communication ou reportage sur différents supports tel que : réseaux sociaux, site internet, presse, Tv...

#### **Décharge *En Cas d'accident***

Accepte qu'en cas d'accident, il soit soigné et/ou conduit au Centre Hospitalier le plus proche.

Fait à.....

le .. / .. / ..

Signature

(Précédée de la mention : Lu et approuvé)