

SAISON 2022/2023



ENFANT

NOM : PRENOM : Né(e) :
ADRESSE : VILLE :

PARENTS

REPRESENTANT 1

NOM :
PRENOM :
TELEPHONE :
PORTABLE :
MAIL :

REPRESENTANT 2

NOM :
PRENOM :
TELEPHONE :
PORTABLE :
MAIL :

A remplir si différente de l'enfant

ADRESSE :
VILLE :

ADRESSE :
VILLE :

Autorisation de droit à l'image et acceptation du règlement intérieur

Je, soussigné :

Responsable légal de l'enfant :

Autorise l'Amicale laïque de Locmaria Plouzané à diffuser sur les supports qu'elle gère (Site Internet,...) des photos ou des vidéos de l'enfant sur lequel j'exerce l'autorité parentale, ainsi qu'éventuellement faire paraître des photos dans les revues ou presses locales.

Ne souhaite pas que des photos ou des vidéos de l'enfant sur lequel j'exerce l'autorité parentale soient diffusées.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Amicale Laïque De Locmaria Plouzané et d'en accepter les règles.

Signature :

