



AUTORISATIONS

Je soussigné·e :

Représentant (*nom et prénom de l'enfant*) :

☐ AUTORISE l'association L'Album-AbcDanse à utiliser l'image de mon enfant ou de moi-même (photos, vidéos) dans le cadre de ses publications et publicités sur tous supports papiers et sur son site internet.

☐ AUTORISE en cas d'urgence, les responsables du L'Album-AbcDanse à faire prendre en charge mon(es) enfant(s) par les services de secours d'urgence.

☐ AUTORISE mon enfant à quitter le studio de danse seul·e

☐ ATTESTE sur l'honneur que mon (mes) enfant(s) ou moi-même ne présente(nt) aucune contre-indication à la pratique de la danse et je m'engage à informer L'Album-AbcDanse si un changement devait intervenir au cours de l'année. L'Album-AbcDanse se dégage de toute responsabilité en cas de fausse déclaration.

☐ ATTESTE avoir pris connaissance du règlement intérieur et à l'avoir accepté

Fait à

Le

Signature