



Autorisation parentale

Activités DANSES LOISIRS et BREAK DANCE

Association Danse Loisirs
AEL 457 route du lac
73470 NOVALAISE

Je soussigné(e) _____

père, mère, responsable légal (*rayez la mention inutile*)

autorise mon enfant _____

à participer aux activités de l'association Danse Loisirs.

Consentement

Droit à l'image adhérent mineur

- J'autorise l'utilisation de l'image de mon enfant enregistrée lors des cours de danse, stages ou tout autre évènement organisés par Danse Loisirs à des fins de communication. Je renonce à tout droit sur ces images sans contrepartie financière.
- Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant enregistrée lors des cours de danse, stages ou tout autre évènement organisés par Danse Loisirs à des fins de communication.

Autorisation en cas d'incident, d'accident ou d'hospitalisation adhérent mineur

- J'autorise l'encadrant responsable de l'activité, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident, d'accident et d'hospitalisation.

Hôpital préférentiel _____
(à préciser)

- Je n'autorise pas l'encadrant responsable de l'activité, à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'incident, d'accident et d'hospitalisation

Fait à _____ Le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Responsable légal	Responsable légal	Adhérent mineur