

FICHE COMPLEMENTAIRE AU BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES ACTIVITES ZUMBA / H I I T / FLOW VINYASA / PLEINE FORME / CAF

ZUMBA H I I T FLOW VINYASA
PLEINE FORME CAF

NOM : PRENOM :

Né(e) le : |__|__|____| Tél : |__|__|____|

Adresse :

Profession :

Email :

Facebook :

Personne à contacter : Tél : |__|__|____|
en cas d'urgence

Je soussigné(e) accepte par la présente les prises de vues photos ou vidéos réalisées au cours de l'année.
Je donne, par la présente, l'autorisation que l'image et (ou) le reportage photographique par tous modes et procédés, sur tous supports (papier, web, ...) soient diffusés par le professeur ou l'association. Je m'engage à ne faire aucune opposition à l'exploitation de ces prises de vue.

Signature : (celle des parents ou du tuteur pour les mineurs)

Documents à joindre impérativement à cette fiche :

- 1 photo d'identité (nom et prénom au dos)
- Une enveloppe timbrée au nom et adresse de l'adhérent
- Le tout dans une enveloppe

Merci pour votre compréhension

FICHE COMPLEMENTAIRE AU BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES ACTIVITES ZUMBA / H I I T / FLOW VINYASA / PLEINE FORME / CAF

ZUMBA H I I T FLOW VINYASA
PLEINE FORME CAF

NOM : PRENOM :

Né(e) le : |__|__|____| Tél : |__|__|____|

Adresse :

Profession :

Email :

Facebook :

Personne à contacter : Tél : |__|__|____|
en cas d'urgence

Je soussigné(e) accepte par la présente les prises de vues photos ou vidéos réalisées au cours de l'année.
Je donne, par la présente, l'autorisation que l'image et (ou) le reportage photographique par tous modes et procédés, sur tous supports (papier, web, ...) soient diffusés par le professeur ou l'association. Je m'engage à ne faire aucune opposition à l'exploitation de ces prises de vue.

Signature : (celle des parents ou du tuteur pour les mineurs)

Documents à joindre impérativement à cette fiche :

- 1 photo d'identité (nom et prénom au dos)
- Une enveloppe timbrée au nom et adresse de l'adhérent
- Le tout dans une enveloppe

Merci pour votre compréhension