**Fiche d’inscription Stage**

**Nom :** **Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Profession des parents :**

**Indications supplémentaires (allergies, lunettes…) :**

**Personne à prévenir en cas d’incident :**

**Nom : prénom :**

**Téléphone :**

Cocher la case correspondante au stage choisi :

- 4/5 ans de 10h à 12h

- 8 ans et plus de 14h à 17h

Fait le : signature :

A :

**Joindre un certificat médical ou le questionnaire santé au plus tard le premier jour du stage**

**AUTORISATION DE PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES ET DE VIDÉOS**

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilié(e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ et/ou \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Agissant en qualité de représentant légal de l’enfant :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’autorise que mon enfant soit photographié(e) et/ou filmé(e).

Je permets : - L’utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l’ensemble des publications (presse, plaquettes…). - La diffusion sur site internet de l’association et de la commune. - La diffusion sur les réseaux sociaux de la commune (Instagram, Facebook). - La diffusion de vidéos ou photos sur support amovible (clé USB, disque dur externe…) uniquement aux membres de l’association.

En cas de changement, veuillez, s’il vous plaît, en informer le service

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature des parents (ou représentants légaux) :