

abonnement

Atelier tous petits 2014/2015



Renseignements

Nom : Prénom :

Né(e) le/...../.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. Domicile : Tél. portable :

Mail :

N° à joindre en cas d'urgence :

Maladie / Allergie de l'enfant :

Abonnement

80 euros l'année en période scolaire (l'adhésion à l'association est comprise dans le prix)

Pour le créneau

Samedi 10h30-11h30 / 1 samedi par mois

Autorisation Parentale et droit à l'image

Je soussigné(e).....

autorise mon enfant à participer aux ateliers de Citémômes.

Citémômes vous demande l'autorisation d'utiliser des photographies de votre enfant prise au cours des ateliers réalisés par notre association. Ces photographies pourront être diffusées à un public via des supports différents : papier, CD, DVD, projection, blog, site internet, réseau sociaux...

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concernent est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile et dans la mesure du possible. Les photographies ne seront ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Déclare autoriser Citémômes à utiliser les photographies de mon enfant dans le cadre précis ci-dessus

Déclare refuser que mon enfant soit photographié dans le cadre des activités de l'association

à, le

Signature