

**Comment avez vous connu l'école de Danse ?**

Site internet     Bouche à Oreille     Tracts/Affiche     Autres : .....

**RENSEIGNEMENTS DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

Numéro de portable : ...../...../...../...../.....

Adresse mail : .....@.....

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Âge	Date de naissance

En cas d'urgence, nous contacterons le représentant légal.

Merci de noter une personne différente en cas d'absence de celui -ci.

Mr ou Mme ..... n° tél

: ...../...../...../...../.....

Médecin traitant : ..... n° tél

: ...../...../...../...../.....

**AUTORISATION PARENTALE DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIE**  
**ou TOUT AUTRE SUPPORT POUR UNE PERSONNE MINEURE**

Par la présente, LE REPRÉSENTANT LÉGAL autorise l'école Heavy'Danse, représentée par Lucie Mimard Wolff :

A reproduire et à diffuser les photographies ou images informatiques (DVD...) de leur(s) ENFANT(s), dans les conditions suivantes :

- Diffusion à caractère technique, culturel ou artistique sur le site web de l'école Heavy'Danse
- Diffusion et publication sur tout support papier à caractère technique, culturel ou artistique.

Fait à ..... Le ...../...../.....

LE REPRESENTANT

LEGAL

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

TARIF ANNUEL : .....

Payé par :

ADHÉSION : 20euros

TOTAL : .....