

Inscription Adultes – Cours _____

NOM

PRENOM

Date de naissance

Adresse

Code Postal _____ Ville

Téléphone portable

E-mail

(en majuscules)

Je soussigné Mr, Mme, Mlle

- Atteste que je suis garanti par une assurance accident, souscrite pour tous les accidents susceptibles de me survenir ou ceux que je pourrais causer à autrui à l'occasion de mes activités avec l'association ;
- Atteste que je ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la danse ;
- Autorise l'association Bréhal-Jazz à diffuser les prises de vue (photos, vidéos) sur lesquelles je pourrais apparaître.

Fait à Bréhal, le _____ 2024

(signer)

Inscription enfant – Cours _____

NOM

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal _____ Ville

Téléphone Portable

E-mail

(en majuscules)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr, Mme, Mlle

Père, mère, tuteur légal de l'enfant

- Atteste que mon enfant est garanti par une assurance accident, souscrite pour tous les accidents susceptibles de lui survenir ou ceux qu'il pourrait causer à autrui à l'occasion de ses activités avec l'association ;
- Atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique de la danse ;
- Autorise l'association Bréhal-Jazz à diffuser les prises de vue (photos, vidéos) sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître.

Fait à Bréhal, le _____ 2024

(signer)