FICHE D'INSCRIPTION MINEUR

NOM (M, Mme, Mlle)..... **Prénom**.....

ADRESSE.....

Code postal..... **Ville** .....

Date de naissance.....**Nationalité**.....

N° Tél. 1/ ..... **Tél. 2/** ..... **Tél. 3/** .....

Adresse email : 1.....

En cas de pathologies ou d'éléments à signaler nécessitant une vigilance particulière, merci de l'indiquer aux enseignants

FICHE AUTORISATION PARENTALE

NOM du RESPONSABLE LEGAL (M, Mme, Mlle)..... **Prénom**.....

ADRESSE.....

Code postal..... **Ville** .....

N° Tél. 1/ ..... **Tél. 2/** .....

Adresse email : 1.....

2.....

J'autorise* / je n'autorise pas* :

La réalisation et l'exploitation de photographies, de films ou de vidéos de l'image de mon enfant dans le cadre de la vie de l'association A.A.C. et de la pratique de l'Aikido sur tous supports sans exception.

***Rayez la mention inutile**

« <u>Lu et approuvé le règlement intérieur et mon droit à l'image et protocole COVID</u> »

Date et Signature du Responsable Légal de l'Enfant