



**FICHE - AUTORISATIONS ET SECURITE**

ELEVE:

**CONTACTS EN CAS D'URGENCE**

NOM	Prénom	Qualité	Téléphone Fixe	Téléphone Mobile
-----	--------	---------	----------------	------------------

CONTACT 1				
CONTACT 2				
CONTACT 3				

**ALLERGIES CONNUES**

**CERTIFICAT MEDICAL**

- Certificat médical fourni
- Précisions : \_\_\_\_\_

**DROIT A L'IMAGE**

- J'autorise l'Ecole de Danse de Bouxwiller à utiliser mon image / celle de mon enfant, dans le cadre de sa communication par voie de presse et/ou internet pour la saison en cours

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné uniquement à l'ECOLE DE DANSE DE BOUXWILLER. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

**Nom et Signature du responsable légal :** \_\_\_\_\_



**FICHE - AUTORISATIONS ET SECURITE**

ELEVE:

**CONTACTS EN CAS D'URGENCE**

NOM	Prénom	Qualité	Téléphone Fixe	Téléphone Mobile
-----	--------	---------	----------------	------------------

CONTACT 1				
CONTACT 2				
CONTACT 3				

**ALLERGIES CONNUES**

**CERTIFICAT MEDICAL**

- Certificat médical fourni
- Précisions : \_\_\_\_\_

**DROIT A L'IMAGE**

- J'autorise l'Ecole de Danse de Bouxwiller à utiliser mon image / celle de mon enfant, dans le cadre de sa communication par voie de presse et/ou internet pour la saison en cours

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné uniquement à l'ECOLE DE DANSE DE BOUXWILLER. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

**Nom et Signature du responsable légal :** \_\_\_\_\_