**FICHE D’INSCRIPTION POUR LES VACANCES DE MAI 2019**

NOM : ………………………………………..PRENOM : ……………………………………….

DATE DE NAISSANCE : …………………………………………………

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

TEL : ………………………....... Ou……………………………. Ou …………………………….……

Mail :……………………………………………………………………………………………………..

INDICATIONS PARTICULIERES : ……………………………………………………………………………………………………………

REGIME ALIMENTAIRE :………………………………..……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **JOURNEES 09 ET 10 MAI 2019** |  |
| **SEMAINE DU 13 AU 17 MAI 2019** |  |

 **DECHARGE ET DROIT A L’IMAGE** :

 Je soussigné(e) M ou Mme……………………………………………………………. responsable légal de l’enfant……………………………………………………….. Autorise le responsable du centre de vacances à prendre toutes les mesures qui s’imposent en cas d’accident survenu pendant le stage.

* Autorise l’ASPTT à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques organisées au sein de l’ACM ainsi qu’à photographier et/ou filmer ses réalisations.

*J’accepte ainsi l’utilisation et l’exploitation non commerciale de son image dans le cadre de la valorisation des ateliers et activités culturelles ou sportives notamment par le biais du site internet de l’association ou diverses publications papiers, audio ou vidéos.*

* Refuse toute utilisation d’image de mon enfant par la structure

Signature des Parents :