Arts visuels Ecole Sainte Thérèse La Salle

Chers parents, les informations récoltées grâce à ce document rempli par vos soins, vont me servir à mieux accueillir votre enfant (une fiche par enfant inscrit sera nécessaire) . Cela me permettra aussi de vous faire partager via votre boite mail ou votre téléphone portable les informations inhérentes à l'atelier sur lequel votre enfant est inscrit. Je m'engage à conserver ces informations et à ne les divulguer.

Informations concernant votre enfant

Nom et prénom de l'enfant : …….

Sexe : ……..

Date de naissance : ……

Téléphone : ……

Mail : ……

Fiche sanitaire Observations particulières : ex : allergies, asthme ……. :
……
……
……

Recommandations particulières : ex : lunettes, lentilles …… :
……
……
……

Autorisations parentales

Je soussigné(e) Madame, Monsieur …… représentant(e) légal de l'enfant …… Autorise Mme Authier Amandine dans le cadre de l'atelier où est inscrit mon enfant, à le photographier, le filmer et à m' envoyer les supports via mon adresse mail ou mon numéro de téléphone portable.

OUI □ NON □

Autorise Mme Authier Amandine dans le cadre de l'atelier où est inscrit mon enfant et au sein d'un groupe d'enfants à le photographier, le filmer et à diffuser les supports sur le Facebook PRO de mon petit bases arts, dans le respect de sa personne et de son image.

OUI □ NON □

Fait à …… Le ……

Signature