



Candela Dance Studio

Autorisation de Droit à l'Image et de Sorties

Stage Kids Automne Moov' - Octobre 2024

Informations Personnelles

- Nom et Prénom du Parent/Responsable Légal : _____
- Coordonnées (Téléphone/Email) : _____
- Nom et Prénom de l'Enfant : _____
- Nom et Prénom de la Personne à Prévenir en Cas d'Urgence : _____
- Coordonnées de la Personne à Prévenir en Cas d'Urgence : _____

Autorisation de Droit à l'Image :

J' autorise Candela Dance Studio à filmer et photographier mon enfant lors du stage Kids Automne Moov'. J'accepte que ces images soient diffusées sur les réseaux sociaux et les supports de communication du studio.

- Oui
 Non

Autorisation de Sorties :

J' autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par Candela Dance Studio pendant le stage Kids Automne Moov'

- Oui
 Non

Informations sur les Allergies :

Mon enfant _____ :

- Ne présente aucune allergie connue.
 Présente les allergies suivantes (merci de préciser) : _____

En cas d'allergies alimentaires, merci de préciser les précautions à prendre lors de la fourniture du goûter :

Consentement et Signature :

Je certifie que les informations fournies sont exactes et complètes. J'accepte que Candela Dance Studio prenne toutes les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et le bien-être de mon enfant pendant les activités et les sorties.

Signature du Parent/Responsable Légal : _____

Date : _____