

ATTESTATION UNIQUE
1 signature pour l'ensemble des documents associés à la fiche d'inscription

*Dans le cadre de nos actions économiques et préservation de l'environnement, vous limitez l'impression des documents en apposant **votre signature sur un seul document**, lequel liste tous les documents indispensables à votre inscription à STUDIO e – école de danse.*

Je soussigné(e) NOM et Prénom :

Représentant(e) légal (e) de :

1) Règlement Intérieur – version 2023/2024 : Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de STUDIO e - école de danse et m'engage à le respecter et le faire respecter par mon (mes) enfant(s).

2) Droit à l'image

Autorise STUDIO e - ECOLE DE DANSE à diffuser au cours de la saison 2023/2024 sur tous supports de communication officiels (dont le site internet : www.studioedanse.fr et les réseaux sociaux), des images de toutes natures, pédagogiques ou artistiques.

Refus partiel : Je limite mon autorisation aux photos et films pour un usage interne (affichage dans le hall) et refuse l'utilisation sur le site internet de STUDIO e et la diffusion sur les réseaux sociaux.

Refus total : Je refuse toutes vidéos et/ou photos quel qu'en soit l'usage.

J'ai bien noté que je dispose, quelles qu'en soient les raisons, d'un droit de retrait des extraits vidéos et/ou des photos en question en adressant une simple demande par courrier à STUDIO e - ECOLE DE DANSE, 54 rue Sébastopol, 29200 BREST

Je note que moi-même ou mon (mes) enfant(s) ne participeront pas au spectacle de fin d'année

3) Certificat Médical ou Attestation sur l'honneur

Elève **mineur**(e), accompagné(e) d'un responsable légal :

Les réponses au questionnaire de santé sont négatives. Je ne fournis pas de certificat médical.

Au moins une réponse au questionnaire de santé est positive. Je dois fournir un certificat médical postérieur à ce jour.

Je suis **majeur**(e)

1^{ère} adhésion : Je fournis ce jour un certificat médical récent (moins de 1 an)

Renouvellement : Les réponses au questionnaire de santé sont négatives ; je signe l'attestation sur l'honneur

Renouvellement : Au moins une réponse au questionnaire de santé est positive ; je dois fournir un certificat médical de moins de 6 mois.

Confirmation des mails indiqués sur la fiche d'inscription

Mail 1 :

Mail 2 :

Fait à Brest, le

Signature