

Numéro de Licence :



Ecole d'Aïkido de Sombreffe

Formulaire d'inscription aux cours

Prénom : _____

Nom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

G.S.M. : _____

Courriel : _____

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE DU PARTICIPANT

Je, soussigné(e) (participant, parent ou tuteur légal^[1]) autorise/n'autorise pas ^[1] par la présente l'école d'aïkido de Sombreffe, TADA IMA DOJO d'utiliser les photos, vidéos prises lors des cours dans ses publications, y compris les publications sur le net et journaux, à des fins non commerciales.

Nom et Prénom de l'enfant

Fait à , le

(signature de l'élève ou parent/tuteur légal)

[1] Biffer la/les mention(s) inutile(s)