



Fiche de Renseignements Activités Adultes

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / __ / __ / ____ /

Adresse :

.....

CP : / ____ /

Ville :

Téléphone : / __ / __ / __ / __ / __ / Portable : / __ / __ / __ / __ / __ /

Adresse Mail :

N° allocataire CAF : / ____ /

Activité(s) pratiquée(s) au Centre :

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à

Le / __ / __ / ____ /

Signature :

Autorisation droit à l'image

Mme, Mlle, Mr

Autorise à apparaître sur les photographies et/ou vidéos prises dans le cadre des activités du Centre socio Culturel et de ses manifestations.

Les images sont susceptibles d'être utilisées dans les cas suivants :

- La diffusion sur le site web et Facebook du « Centre Socio Culturel » de Watten
- La diffusion de tous supports numériques (cassettes, dvd, cdrom...) à destination des familles, des enfants et des professionnels et partenaires du Centre Socio Culturel
- De représentation sur écran dans toutes les manifestations culturelles
- De publication pour une publicité (plaquettes, pubs, presse et affiches)
- Présentation au public lors d'exposition

Fait à Le

Signature :