



LIGÉRIENNE COUNTRY

Association de danse Country de la Daguénère

BULLETIN D'INSCRIPTION

photo

CIVILITE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE

N° et RUE :

CODE POSTAL :

VILLE :

COORDONEES TELEPHONIQUE

N° de PORTABLE ou FIXE : / / / /

ADRESSE MAIL :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM :

PRENOM :

N° de PORTABLE ou FIXE :

AUTORISATION : droit à l'image

Par la présente, j'autorise les membres de l'association « Ligérienne Country » à faire des photos ou films de nos cours ou bal ou démonstrations et à les diffuser sur les réseaux sociaux et le site de l'association afin de promouvoir l'association :

(rayer la mention inutile

oui

non

Et j'accepte le règlement de l'association « Ligérienne Country »

NOM :

PRENOM :

Signature :