

Art's Beauty  
3 place de la fontaine  
78770 Thoiry  
W782005472  
SIREN : 822 224 523



## Inscription Théâtre 2023 – 2024

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone(s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Attestation CE



Règlement Préinscription	
Montant	
_____ €	
Espèces : _____	Chèque(s) : _____ Nb : _____

Règlement Année Inscription	
Montant	
_____ €	
Espèces : _____	Chèque(s) : _____ Nb : _____

## AUTORISATION DROIT À L'IMAGE



Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e).....  
Agissant en qualité de .....

- Autorise l'association Art's Beauty à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux,
- Autorise l'association Art's Beauty à utiliser l'image de mon enfant en dehors de ses locaux, soit :
- Sur le blog/ le site de l'association
  - Sur des CD roms ou DVD
  - Sur des journaux, prospectus, flyers ayant pour but de promouvoir l'association.

NB : Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier l'enfant.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ Signature :