

Fiche de renseignements pour les activités de l'amicale

Nom : Prénom :

Date de naissance:

Problème de santé / Allergie que nous aurions besoin de connaître :

Adresse mail :

Téléphone principal :

Téléphone secondaire :

Autre téléphone :

Autorisation de diffusion

Je soussigné (e), (NOM, Prénom)

représentant légal de l'enfant (NOM, Prénom)

autorise, en application de l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, l'amicale Laïque de
Le LANGON

toutes productions de mon enfant (texte, dessins, peintures, voix, ainsi que son image (photo et vidéo)

sur le site amicalelelangon.fr et autres supports internes à l'amicale.

en dehors de toute exploitation commerciale,

à compter de ce jour et pour une durée de 36 mois.

A

le

(Signature du représentant légal)