



Les Ateliers du Live

DROIT À L' IMAGE SAISON 2026 /2027

JE SOUSSIGNÉ(E) :

Nom :

Prénom :

Adresse : **Code**

Postal : **Ville** :

Pour les mineurs :

AGISSANT EN QUALITÉ DE REPRÉSENTANT LÉGAL DU OU DES ENFANTS :

Nom et prénom :

Nom et prénom :

AUTORISE (cochez les cases utiles) :

- La prise d'une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me /le (les) représentant lors de ses cours ou des représentations données au nom de l'ASCG Musique les Ateliers Du Live .
- La diffusion et la publication d'une ou plusieurs photographie(s) me/ le (les) représentant dans le(s) cadre(s) strictement énoncé(s) ci-après :

- Plaquette ASCG de présentation des sections de Gagnac.

- Articles de journaux sur l'école de musique et les événements envisagés (concert, fête de la musique ...), site internet de la section, page Facebook de la section.

- Diffusion lors du concert des élèves.

Fait à, **Le**/...../.....

Signature :

- Je certifie avoir lu et pris connaissance du règlement intérieur (annexe 1) des Ateliers du Live

Fait à : **Le** :

Signature : (Précédée de la mention : "lu et approuvé")

AUTORISATION PARENTALE (Pour les adhérents mineurs)

Je soussigné(e), M.....*Père, Mère, Tuteur légal* (rayer les mentions inutiles)

de l'enfant (Nom Prénom)

demeurant à

- Autorise mon enfant à participer aux activités de l'A.S.C.G. Section Musique les Ateliers Du Live et autorise le professeur de musique ainsi que les membres du bureau à prendre en cas d'accident toutes les mesures d'urgence.

Nom et N° tél du médecin traitant :

Nom et N° tél des personnes à prévenir en cas d'urgence :

- M'engage à venir chercher mon enfant à l'heure exacte de la fin de chaque cours.

(Pour des raisons de sécurité, merci de venir chercher votre enfant à la porte de la salle)

ET / OU

- Autorise mon enfant à rentrer seul à notre domicile.

ET / OU

- Autorise (Nom) :.....(Prénom) :.....

à venir chercher mon enfant à l'heure exacte de la fin de chaque cours.

Le bureau décline toute responsabilité en cas d'accident en dehors des heures de cours.

Fait à : Le :

Signature du parent : (Précédée de la mention : "lu et approuvé")

- Je certifie avoir lu et pris connaissance du règlement intérieur (annexe 1) des Ateliers du Live

Fait à : Le :

Signature du parent : (Précédée de la mention : "lu et approuvé")