



Stage fusion Hip hop - Bollywood avec Shag et Sarah

Dimanche 20 mars
salle EPS du Palais des Sports, Tours
15h -17h

NOM : Date de naissance : /..... /.....

Prénom :

Adresse :

Code postal / Ville :

Tél portable : Adresse mail :

- PASS VACCINAL OBLIGATOIRE pour les personnes de 16 ans et plus (schéma vaccinal complet, ou certificat de rétablissement de la Covid-19 datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois, ou 1e injection administrée avant le 15 février avec test PCR ou antigénique négatif de moins de 24h).

- PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE pour les jeunes de 12 à 15 ans inclus (schéma vaccinal complet, ou certificat de rétablissement de la Covid-19 datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois, ou test PCR ou antigénique négatif de moins de 24h).

Règlement : 20 euros par chèque à l'ordre de : « Association BellyBolly inTours »
Encaissement en mars 2022

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, prénom

Tél domicile / portable

.....

Autorisation de droit à l'image

L'association BellyBolly inTours peut être amenée à prendre des photos et vidéos des élèves lors de cette journée. Conformément aux règles en vigueur, nous vous demandons de bien vouloir nous préciser votre position :

- J'autorise
 Je n'autorise pas

la diffusion de photos de moi / de mon enfant sur le site web et les réseaux sociaux de l'association.

Engagement de non diffusion des photos et des vidéos ; engagement de non reproduction des chorégraphies apprises en cours

Je m'engage à ne pas diffuser les photos et vidéos, ni via les réseaux sociaux, ni via quelque autre canal de diffusion, sauf autorisation exceptionnelle du professeur. Ces supports me sont transmis seulement à titre personnel, pour une utilisation personnelle et privée. Les chorégraphies restent la propriété des professeurs.

En revanche, si le professeur partage au grand public des photos et vidéos (pour lesquelles l'autorisation de droit à l'image a été donnée), je pourrai moi aussi les partager au grand public.

Je déclare être apte à la pratique de la danse.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise les professeurs et membres du conseil solidaire à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Date :

Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)