

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____


Date de naissance : __ / __ / __ Sexe : F M

Responsable légal : Père Mère Tuteur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

 Domicile : _____  Travail : _____  Portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence :

Nous appellerons en priorité le responsable légal.

Nom, prénom : _____

 Domicile : _____  Portable : _____

Tarif pour un semestre (17 séances) : 350€

Règlement par chèque de préférence à l'ordre de « Anne-Cécile Leconte »

Droit à l'image :

Père, Mère, représentant légal de l'enfant ci-dessus nommé, autorise Pixel Académie à effectuer des prises de vues de mon enfant dans le cadre de(s) film(s) ou photo(s) réalisé(s) pendant les cours et à diffuser tout ou partie des enregistrements vidéo et sonores réalisés ainsi que le film, vidéogramme, ou produit qui en seraient issus à des fins de promotion et de communication.

A cocher en cas de désaccord : je n'autorise pas

A : _____

Signature :

Le : __ / __ / 2018