

Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse	Téléphone	Mail

<b>MONTANT STAGE :</b>	<b>310,00 €</b>
------------------------	-----------------

Paiement(s)	Dates	Chèque(s)	Espèces	Chèques vacances	Commis° Cq Vac.

Nous sommes susceptibles de publier sur le site internet et les éditions liées à l'Association, des photos, des vidéos de vos enfants ou de vous-même, prises dans le cadre de ce stage afin de promouvoir nos actions.

**J'autorise / Je n'autorise pas** (*rayez la mention inutile*) l'Association à utiliser ces photos et vidéos de la manière citée ci-dessus.

Je soussigné(e) :  
**Nom / Signature**

Responsable légal de :  
**Nom / Prénom**

Le / / 2021

