





## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), (Nom et Prénom).....

Adresse .....

N° de téléphone auquel je pourrai être joint(e) .....

Responsable légal(e), autorise l'élève (Nom et Prénom) .....

à participer pour **l'année scolaire en cours** à l'atelier suivant :

..... organisé par les Inclassables

A..... le.....

Signature du responsable légal :

## AUTORISATION PARENTALE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), (Nom et Prénom) .....

responsable légal de l'élève (Nom et Prénom) .....

autorise l'association Les Inclassables, organisateur d'ateliers de théâtre et de comédie musicale à utiliser les photos et vidéos prises dans le cadre des cours sur tous leurs supports de promotion (dossier, web...) hors utilisation commerciale, ainsi que sur les réseaux sociaux.

A..... le.....

Signature du responsable légal :

Bulletin à renvoyer accompagné de votre règlement par mail à :

[administration@apicomediemusical.com](mailto:administration@apicomediemusical.com)

