

UTILISATION DE PHOTOS " LES PETITS PAS DANS LES GRANDS" STUDIO DE DANSE LA MURE

Nous utilisons, dans le cadre de notre travail des photos et vidéos.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

☐ autorise "les petits pas dans les grands" / Studio de Danse la Mure à utiliser dans le cadre d'un journal, site Internet, page facebook, Instagram, publications diverses des photos de moi ou de mon enfant

(nom prénom).....prises au cours des activités.

☐ refuse que l'association "les petits pas dans les grands" / ou Studio de Danse la Mure utilise des photos de moi ou de mon enfant.

fait à le signature

AUTORISATION (adulte)

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers **l'hôpital**, le mieux adapté.

Autorisation d'intervention chirurgicale

Je, soussigné(e), Monsieur et/ou Madameautorise l'anesthésie au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, j'aurais à subir une intervention chirurgicale.

A le **Signature**

AUTORISATION (enfant)

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services de secours d'urgence vers **l'hôpital**, le mieux adapté.

Autorisation d'intervention chirurgicale

Nous, soussignés, Monsieur et/ou Madameautorisons l'anesthésie de notre fils (fille)au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide, il (elle) aurait à subir une intervention chirurgicale.

A le **Signature des parents**

AUTORISATION de sortie des cours

(pour enfant moins de 8 ans uniquement, les autres devront sortir de l'établissement dès la fin du cours)

Madame, Monsieur

☐ autorise(nt) mon enfant à sortir des locaux du Studio Danse la Mure / "les petits pas dans les grands",
36 av. du Docteur tagnard 38350 LA MURE seul

☐ n'autorise(nt) pas mon enfant à sortir des locaux du Studio Danse la Mure / "les petits pas dans les grands", 36 av. du Docteur tagnard 38350 LA MURE

Fait à le

Signature des parents

