

Informations parents :

Mère / Parent 1	Père / Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant) :	Adresse (si différente de l'enfant) :
Profession	Profession
Tel portable :	Tel portable :
Email :	Email :

1. L'AFA Danse de Paris est une association à but non-lucratif, et votre soutien est important :

- souhaitez-vous des informations sur les possibilités de dons en sa faveur ? OUI NON
- accepteriez-vous de pratiquer des actions bénévoles pour l'Association ? OUI NON
- dans le cadre des spectacles (décors, costumes...) ? OUI NON
- pour du mécénat ? OUI NON
- autre :

2. Au cours de l'année scolaire, il est possible que les élèves, seuls ou en groupe, fassent l'objet de prise de vue (photographies et vidéos) à des fins pédagogiques ou pour assurer la communication de l'AFA Danse de Paris. L'usage de ces images sera exclusivement réservé à L'AFA Danse de Paris et l'identité des élèves ne sera jamais divulguée. De plus ces images ne pourront être vendues ou ré-utilisées :

- OUI**, j'autorise la prise de vue et la publication des images de mon enfant, dans le cadre de l'AFA Danse de Paris uniquement.
- NON**, je n'autorise pas la prise de vue et la publication des images de mon enfant.

3. Je reconnais avec pris connaissance des modalités d'inscription ainsi que du règlement intérieur de l'AFA Danse de Paris (à consulter sur le site www.afadansedeparis.fr) et je m'engage à les respecter. Je suis informé(e) que chaque élève de l'AFA Danse de Paris devra se comporter d'une façon correcte et respectueuse durant les cours, ainsi que dans les vestiaires. Je reconnais et accepte le fait que la direction puisse se réserver le droit de renvoyer tout élève dont le comportement sera jugé inacceptable.

4. Je m'engage à fournir un certificat médicale d'aptitude à la danse avant janvier 2020.

A Paris, le :

Signature :