

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Demeurant

Agissant en qualité de ☐ père ☐ mère ☐ tuteur

Autorise: ☐ fille ☐ fils ☐ non-binaire mineur(e) nommé(e) ci- dessous :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :/...../.....

- ☐ A participer à des cours qui se dérouleront au sein de l'école de danse Pôle Ascendance pour la durée du contrat en cours à date de signature du document.
- ☐ Droit à l'image : voir Conditions Générales de Vente article 9.2.

Dans le cadre des activités de l'Ecole, le représentant légal autorise expressément la captation et l'enregistrement d'images, photos et/ou vidéos par celle-ci, sur tout support et sans limite géographique.

Ces enregistrements pourront faire l'objet d'une diffusion publique sur les supports de l'Ecole (réseaux sociaux) sous réserve que cette utilisation ne porte pas atteinte à la vie privée, à l'intégrité ou la réputation des personnes filmées.

Le représentant légal dispose toutefois d'un droit d'accès, de rectification, de retrait des enregistrements et diffusion effectués par l'Ecole dans les conditions prévues à l'article 10 des présentes Conditions Générales.

- ☐ A quitter l'établissement seul(e), non accompagné(e) et par ses propres moyens.

**Fournir photocopie pièce d'identité du parent et de l'enfant.*

Fait en 2 exemplaires à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal :