

Ateliers d'expression artistique

Scène 55 – 55 chemin de Faissolle – 06250 MOUGINS

Tél. : 04.92.18.50.02

ateliers@villedemougins.com

FICHE D'INSCRIPTION

Année 2024 / 2025

ATELIER :

Jour et heure :

NOM

PRENOM

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Age :

ADRESSE

.....
.....
.....

N°téléphone domicile :

N° téléphone bureau

N° téléphone portable

email :

(écrire en lettres capitales)

Renseignements concernant le responsable légal (pour les élèves mineurs)

NOM

PRENOM

ADRESSE

.....
.....

ATTESTATION AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Nous soussignés,

Mr.....et Mme.....

Représentants légaux de l'élève

- Autorisons la Mairie de Mougins à procéder à d'éventuelles prises de vues et / ou à filmer mon enfant ou moi-même ainsi qu'à diffuser ces photographies et vidéos dans le cadre de l'activité.
- Nous acceptons également expressément par la présente que cette diffusion s'effectue pour une durée maximale de 5 ans sur les supports de communication suivants : flyers, affiches, programmes, plaquettes de présentation, site Internet, journaux, magazines, télévision...
- Nous acceptons recevoir la programmation sur les ateliers d'Expression Artistique

Nous renonçons par là même à demander une quelconque rémunération ou avantage en nature.

Date et Signature du ou des représentants légaux :

Justificatifs à fournir (Lors de l'inscription)

- Attestation de domicile de moins de trois mois (**Pour les Mouginois**)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile étendue aux dommages corporels
- Versement du montant total de€

Trimestre : Du.....au.....

Chèque à l'ordre de : **Régie de Recettes des Affaires Culturelles de Mougins**

Mougins, le

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)