

# MINI CENTRE D'AVRIL 2018

Du 23/04/18 au 4/05/18

## INSCRIPTION DU 26/03 AU 6/04/2018

Nom – Prénom du représentant légal :

Adresse :

N° Téléphone :

Mail :

Nom – Prénom de l'enfant	Date de naiss.	Régime al. Allergies	L	Ma	Me	J	V	Me	J	V
			23	24	25	26	27	2	3	4

TARIFS :

TARIF HASNON	6€/ jour
TARIF EXTERIEUR	17€/jours

### AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame . . . . . , autorise leur(s) enfant (s) à :

- Participer aux différentes sorties
- A être photographié et cédé au centre l'ensemble des droits de propriété intellectuelle, et en particulier notre droit à l'image, pour l'ensemble des photographies prises de l'enfant. La présente autorisation entraîne de plein droit de notre part la cession des enregistrements de son image par tout procédé technique à usage interne ou externe. En conséquence, le mini - centre pourra exploiter son image.

Fait à : ..... Le .....

Signature(s) :

PS : Vous pouvez procéder à l'inscription par mail : [accueil@hasnon.fr](mailto:accueil@hasnon.fr)