

# MINI CENTRE FEVRIER 2020

Du 17/02 AU 28/02/2020

**INSCRIPTION DU 20/01/2020 AU 7/02/2020**

Nom – Prénom du représentant légal :

Adresse :

N° Téléphone :

Mail :

Nom – Prénom de l'enfant	Date de naiss.	Régime al. Allergies	L	Ma	M	J	V	L	Ma	M	J	V	
			17	18	19	20	21	24	25	26	27	28	

<b>TARIF HASNON</b>	6€/ jour
<b>TARIF EXTERIEUR</b>	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)**