



Je soussigné(e) :

Nom, prénom :

Né(e) le :

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

- ☐ autorise les responsables de l'association à prendre toutes mesures qu'ils jugent nécessaires **en cas d'accident**, lors des cours, répétitions et/ou représentations.
- ☐ autorise, sans aucune contrepartie, à prendre des photos, vidéos, etc. et à les utiliser ou les publier **dans la presse, sur le site internet, sur les réseaux sociaux (Instagram, Facebook)** ou tout autre support (actuel et à venir) dédié à la promotion de l'association.
- ☐ autorise, sans aucune contrepartie, à prendre des photos, vidéos, etc. et à les diffuser sur **le groupe privé Sport Easy** du cours dont je suis inscrit.
- ☐ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association de Danse Loisir, et m'engage à le respecter.
- ☐ avoir répondu par la négative à l'ensemble du **questionnaire de santé** QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 ou au questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur (UNIQUEMENT pour renouvellement de licence au sein de l'association, SINON : certificat médical obligatoire).

Fait à :

Le :

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

***Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »***