

NOM/PRENOM (ELEVE):



Autorisation du Droit à l'image



Des photos, des films et des enregistrements seront réalisés au cours de l'année par l'Association « Passiona'Danse », dans le cadre de la publication, de la promotion et de la publicité à l'usage exclusif de la section danse, principalement sur notre page Facebook et tout autre support permettant de communiquer auprès du grand public.

« Passiona'Danse » s'engage à ne diffuser que des images ne nuisant pas à l'intégrité des personnes.

Je soussigné(e), Mme, M,
né(e) le, accepte que moi-même ou mon
enfant soit photographié(e), filmé(e) et enregistré(e) par l'association.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

Fait à : Le :

Signature :

En cas de refus

Merci de nous le signaler également par retour de mail à
danse.chevallerai@gmail.com

Fiche de Santé : Covid 19

Vigilances particulières

Il est souhaitable de prévenir votre professeur et présenter un mot de votre médecin, autorisant votre reprise :

- ✓ Si vous avez été touché par le Coronavirus.
- ✓ Si vous êtes une personne fragile ou si vous avez été récemment en contact et sans protection avec une personne atteinte du Coronavirus.
- ✓ Si vous ou une personne de votre entourage présente les signes du Coronavirus.

Rappel des symptômes du Covid 19 :

- ✓ Fièvre (38°C et plus)
- ✓ Frissons, sueurs inhabituelles au repos
- ✓ Courbatures
- ✓ Diminution de l'odorat et (ou) du goût
- ✓ Maux de gorge
- ✓ Difficulté respiratoire
- ✓ Fatigue inhabituelle

Je soussigné(e), Mme, M,
atteste que les informations contenues dans le présent document de
référence sont à ma connaissance.

Fait à : Le :

Signature :

