



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Téléphone :
E-mail :
Expérience artistique :
.....

Représentant légal - Pour les mineurs

Nom :
Prénom :
Adresse (si différente) :
Téléphone :

Autorisation de quitter seul le cours : OUI NON

Si non, personnes autorisées à venir chercher l'enfant mineur :

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

Je soussigné(e)..... autorise l'association New'Arts, ses professeurs et intervenants à diffuser sur le site internet de l'association et/ou sur tout autre support à des fins de communication et de promotion les photographies et/ou vidéos qui pourraient être prises pendant les activités, cours et spectacles de moi mon enfant

Fait à..... Le.....

Signature