



A língua é a alma de um povo

## FICHE D'INSCRIPTION

pour les cours préscolaire – primaire – collège – lycée

<b>L' ELEVÉ</b>	Nom(s) :	Prénom(s) :
	Date et lieu de naissance :	
	Adresse :	
	Code postal :	Ville :
	Adresse MAIL :	
	École et classe fréquentées :	
	Activités extrascolaires :	
	Remarques particulières :	

<b>LA FAMILLE</b>	Nom du parent 1 :
	Tél :
	Nom du parent 2 :
	Tél :
	Prénoms et âges des frères/sœurs déjà scolarisés dans notre association du CPEESPM :
	<b>Adresse MAIL des parents</b> (merci d'écrire <u>le plus lisiblement possible</u> ) :

## AUTORISATION DE " DROIT A L'IMAGE "

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise CPEESPM à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors des activités pédagogiques ou culturelles de l'association.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par la structure sous toute forme et tous supports pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livres, supports numériques, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

CPEESPM s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais être entièrement investi de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes, ni pour le mineur que je représente. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

J'autorise      Je refuse

Fait à..... le .....

## FICHE D'URGENCE

En cas d'urgence, j'autorise le personnel enseignant de CPEESPM ou la personne responsable des enfants à faire appel au SAMU ou à un médecin selon la situation.

Oui :       Non :

## SIGNATURES



Fait à :

le :