

Je soussigné(e) (père et mère ou représentants légaux)

Demeurant :

Tel :Mail :

agissant en qualité de titulaire de l'autorité parentale de l'enfant

NOM :PRÉNOM :Né(e) le/...../.....

Demeurant :

Lui donne l'autorisation de participer à au moins un atelier de «Feuille DORE».

AUTORISATION PRISE DE VUE /SON

Nous autorisons notre enfant :

Présent et consentant, à participer aux prises de vue et / ou de son, dans le cadre des ateliers de «Feuille DORE», cédon la propriété de ces images à Madame GAUDAU Mélanie.

Autorisons Madame GAUDAU Mélanie par le biais de son entreprise «Feuille DORE» à reproduire et diffuser les images et les enregistrements pour les usages suivants :

- Reproduction sur les supports de promotion (affiches, flyers...)
- Montage et diffusion sur le site internet www.feuilleodore.com ainsi que les réseaux sociaux .

Les dessins et œuvres réalisés sont la propriété de leur auteur.

ASSURANCE

☐ Oui, nous attestons par la présente, que l'assurance scolaire de notre enfant recouvre également ses activités extra-scolaires.

☐ Non, nous attestons par la présente, accepter, qu'en cas d'accident corporel sans responsabilité de l'organisateur de l'atelier, les soins médicaux éventuels seront à notre charge.

AUTORISATION DE DÉPART

Nous autorisons le(s) personne(s) suivante(s) à récupérer notre enfant après l'atelier :

NOM	PRENOM	TELEPHONE

PERSONNE(S) À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	TELEPHONE

SANTÉ, ALLERGIES, PARTICULARITÉS DE L'ENFANT

Avez-vous une remarque ou quelque chose à signaler pour le bien-être et la sécurité de votre enfant ?

.....

.....

.....

.....

Nous autorisons Madame GAUDAU Mélanie à prendre toutes les dispositions médicales ou hospitalières vis-à-vis de mon enfant en cas d'urgence, y compris son transport dans un établissement hospitalier.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- Je ne viens pas à la séance si je suis diagnostiqué malade contagieux.
- Je me lave les mains en arrivant, je ne porte pas les pinceaux et les crayons à ma bouche.
- Je respecte le matériel qui m'est prêté. En cas de détérioration volontaire, un dédommagement me sera réclamé.
- Je respecte mes camarades et leur travail ainsi que les locaux.
- Je ne suis pas autorisé(e) à quitter les lieux avec une personne autre qu'indiquée ci-dessus sans autorisation écrite (la présentation de la carte d'identité est obligatoire).
(Au cas où j'arriverais ou partirais seul(e), mes parents devront, au préalable, avertir Mélanie. Je serai muni(e) d'une autorisation parentale écrite.)

CONDITIONS :

**- En cas d'impossibilité d'assister à la séance,
je préviens Mélanie au plus tôt au 06 59 69 32 25**

Forfait à l'année :

Offre avantageuse jusqu'à 5 absences.

Séance reportée en cas d'absence de Mélanie et non de l'élève.

Forfaits 10 ou 20 séances :

En signant le calendrier prévisionnel, vous vous engagez à être présent à la séance.

En cas d'impossibilité à moins de 48h du cours, il sera décalé :

- 1 seule fois pour un engagement de 10 séances
- 3 fois pour un engagement de 20 séances

AU DELA, LA SÉANCE SERA COMPTÉE !

Date et Signature des parents

précédé par la mention «lu et approuvé»

ainsi que « je certifie que mon enfant a bien été averti du règlement intérieur de «Feuille DORE».

Merci d'avoir pris le temps de t'inscrire !

À très vite dans les Ateliers de Feuille DORE pour Dessiner, Observer, Rêver et Exprimer sur le papier !