

photo d'identité

ACADÉMIE

nom

prénom

établissement

classe

chorale le

de h à h

ensemble instrumental le

de h à h

Le chef d'établissement

Le professeur

L'élève



www.fncs.fr



je soussigné

responsable légal de l'élève

et domicilié

l'autorise à suivre l'ensemble des cours, sorties et concerts dans le cadre des activités de la Chorale et/ou de l'Ensemble Instrumental

assurance

n° de contrat

J'autorise l'établissement à utiliser les enregistrements audio, images fixes et/ou animées de mon enfant dans le cadre de documents de communication (sur support papier et/ou numérique) à vocation pédagogique et de valorisation.

signature