

Formulaire d'inscription stagiaire MAJEUR

Nom, Prénom _____

Date de naissance _____

Instrument _____

Stage souhaité _____

Autorisation d'image

M. / Mme : _____,

ACCEPTE la diffusion de photos et de vidéos qui ont été ou seront prises dans le cadre des activités de l'Ecole des arts Mont Saint Michel – Normandie si celles-ci ne nuisent pas à mon image. Elles pourront être utilisées pour l'élaboration d'articles dans les journaux locaux, l'élaboration de documents d'information (plaquettes ou affiches) présentant l'action de la collectivité, figurer sur le site internet et sur les pages de réseaux sociaux administrés par la Communauté d'agglomération Mont Saint Michel - Normandie, être copiées sur CD ou DVD et être utilisées comme support pédagogique pour diverses activités.

OUI

NON

Signature, précédée de la mention « **Lu et approuvé** »

Fait à

le

Signature du stagiaire

Prévoir le repas du samedi 20/03/2020

Formulaire d'inscription stagiaire MAJEUR

Nom, Prénom _____

Date de naissance _____

Instrument _____

Stage souhaité _____

Autorisation d'image

M. / Mme : _____,

ACCEPTE la diffusion de photos et de vidéos qui ont été ou seront prises dans le cadre des activités de l'Ecole des arts Mont Saint Michel - Normandie si celles-ci ne nuisent pas à mon image. Elles pourront être utilisées pour l'élaboration d'articles dans les journaux locaux, l'élaboration de documents d'information (plaquettes ou affiches) présentant l'action de la collectivité, figurer sur le site internet et sur les pages de réseaux sociaux administrés par la Communauté d'agglomération Mont Saint Michel - Normandie, être copiées sur CD ou DVD et être utilisées comme support pédagogique pour diverses activités.

OUI

NON

Signature, précédée de la mention « **Lu et approuvé** »

Fait le

à

Signature du stagiaire

Prévoir le repas du samedi 20/03/2020