

**ASSOCIATION SPORTIVE du BÂTIMENT et  
des TRAVAUX PUBLICS de la CÔTE d'AZUR**

**Siège Social : 42 Avenue Galliéni 06000 NICE  
Téléphone : 04 93 80 62 83**

**SAISON 2015—2016**

**AUTORISATION PARENTALE - DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e) Madame, Monsieur :

.....

Autorise mon enfant

**Nom Prénom :** .....

À pratiquer la Danse ..... au sein du Club de  
l'Association Sportive du Bâtiment et des Travaux Publics,

Je donne mon accord pour tous transports et autorise la prise en charge  
médicale ou chirurgicale, en cas d'urgence, pour tous incidents ou accidents  
survenus pendant l'exercice de ce sport ou lors des transports liés à cet  
exercice.

Accepte par la présente adhésion que les photos sur lesquelles figure celui-  
ci dans le cadre de matches ou manifestations liées à cette activité puissent  
être utilisées, uniquement à des fins promotionnelles, par l'ASBTP et  
publiées dans les journaux d'information locale ou spécialisés, la revue  
interne du Club (ASBTP MAG) et sur les sites Internet de l'ASBTP. En  
aucun cas, l'association ne cédera les photos visées à des tiers.

NICE,  Le.....	<i>Signature des Parents</i>
----------------------	------------------------------

**Renseignements concernant les  
éventuelles médications de l'enfant**

--



**Starlight DANCE Center**

**FICHE d' INSCRIPTION 2015 - 2016**

RENOUVELLEMENT : OUI  NON  à Nice le .....

**\* ECRIRE EN MAJUSCULE SVP MERCI**

NOM	.....
PRENOM	.....
ADRESSE	.....
Code Postal & Ville	.....
N° Téléphone Domicile	.....
N° Téléphone portable	.....
E mail :	.....
Date de Naissance	..... Lieu : .....
Cours choisi	.....
Mode de Règlement	Ch. N°:..... Banque ..... Espèces O / N
Montant	..... €
N° de Reçu	.....
Date de demande Licence	.....
Date Réception licence	.....

**DATE et SIGNATURE :**  
précédée de la mention « Lu et approuvé »