

**AUTORISATION**

**DROIT A L’IMAGE**

Je soussigné (e) ……………………………………………………….

accorde / n’accorde pas (1) à l’association a.D.A.J.e., ses représentants et toute personne agissant avec l’autorisation de l’organisme la permission irrévocable de publier ou de diffuser toutes les photographies ou vidéos prises de moi (et ou) de mes enfants ………………………………………………………………………..

dans la cadre des activités de l’association et ce durant la période de mon adhésion aux activités, quel que soit le lieu et l’horaire. Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom Et, ou en tant que tuteur légal pour mon ou mes enfants nommé(s) ci dessus. J’ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation

Fait à ……………………………….. le ……………….. Signature :

a.D.A.J.e. association loi 1901 – « La Gastounette » - quartier Jean Moulin – 128, allée des Glières – 84320 ENTRAIGUES SUR LA SORGUE

tél : 06 50 15 64 15 / [adajentraigues@gmail.com](mailto:adajentraigues@gmail.com) / www.adaje-entraigues.com / N° W843004114 / SIRET 822 250 478 00028 / APE 9312Z



**DECHARGE**

**MEDICALE**

Ayant pris la décision, en pleine conscience, de ne pas fournir de certificat médical, pour

Nom et Prénom de l’élève :……………………………………………………

Je soussigné (e), ……………………………………………………., responsable légal de l’élève ci-dessus ou à mon propre titre, décharge l’association a.D.A.J.e. de toute responsabilité concernant d’éventuels ennuis de santé ou d’inaptitude lors des cours pour la saison 2019-2020. Je certifie néanmoins que l’association a.D.A.J.e. m’a demandé de fournir un certificat médical.

Fait à ……………………………….. le ……………….. Signature :

a.D.A.J.e. association loi 1901 – « La Gastounette » - quartier Jean Moulin – 128, allée des Glières – 84320 ENTRAIGUES SUR LA SORGUE

tél : 06 50 15 64 15 / [adajentraigues@gmail.com](mailto:adajentraigues@gmail.com) / www.adaje-entraigues.com / N° W843004114 / SIRET 822 250 478 00028 / APE 9312Z