## Fiche personnelle de renseignements

accepte les conditions.
Fait à VILLENEUVE D'ASCQ, le Signature
2) Assurance
Je, soussigné(e): Nom Prénom certifie avoir pris
assurance pour les activités et les trajets extra-scolaires
Pour 🔲 Moi-même
<u> </u>
N° de police ou contrat :
En cas de non assurance volontaire, je dégage l'Ecole de Musique de Villeneuve d'Ascq de toute responsabilité à l'occasion d'accident toute nature survenant dans le périmètre ou à l'intérieur de l'école de musique, ou au cours du trajet aller-retour entre le domicile et l'de musique, ou au cours des activités organisées par l'école de musique comportant ou non un trajet en véhicule ou à pieds.
Fait à VILLENEUVE D'ASCQ, le Signature
3) <u>Droit à l'image</u>
Autorisation pour élève majeur
Je, soussigné(e): Nom Prénom Prénom
Autorise   N'autorise pas
L'Ecole de Musique de Villeneuve d'Ascq à utiliser l'image de celui-ci dans le cadre des articles, reportages ou communications de l'association sur les différents supports médias existants
Fait à VILLENEUVE D'ASCQ, le Signature
Autorisation pour élève mineur
Je, soussigné(e): Nom Prénom Prénom
Autorise   N'autorise pas
L'Ecole de Musique de Villeneuve d'Ascq à utiliser l'image de celui-ci dans le cadre des articles, reportages ou communications de l'association sur les différents supports médias existants
Fait à VILLENEUVE D'ASCQ, le Signature
4) <u>Urgences Médicales</u>
Je, soussigné(e): Nom Prénom Prénom
<ul> <li>Autorise les services d'urgence et le corps médical à prendre toutes mesures pour sa sauvegarde, même celles nécessitant une intervention chirurgicale avec anesthésie générale.</li> </ul>
<ul> <li>Autorise un membre responsable de l'association à le faire transporter au centre hospitalier le plus proche en cas d'urgence.</li> </ul>
Pour 🗀 Moi-même
L'enfant: NomPrénomPrénom
Remarques particulières à l'usage du corps médical (allergies, contre-indications, etc)
Fait à VILLENEUVE D'ASCQ, le Signature