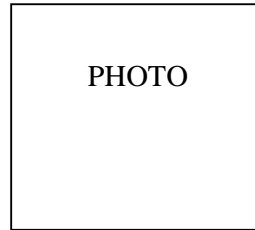


# RACING CLUB SAINT GERMAIN

Cadre réservé au RCSG	
Cours N°	
Certificat medical	
Payé	
HIPHOP	
SALSA	



## DANSE

**Saison 2007/2008**

NOM:.....

Prénom:.....

Date de naissance:.....

Lieu de naissance :.....

Adresse :.....

.....

.....

Tél. :.....(Port)/..... (Dom)/..... (Pro)

E-mail :.....

(Facultatif) Secteur d'activité père : .....

Secteur d'activité mère :.....

### Droit à l'image :

Je soussigné,....., confère le droit au club de me photographier (ou filmer) ou de photographier (ou filmer) mon enfant lors des activités du club (compétitions, cours, stages,...etc.) ainsi que le droit de diffuser les images (affichage, site Internet du club,...).

N.B. : Tout refus entraîne la non participation aux différentes activités organisées par le club (sauf heures de cours).

A st germain en Laye, le.....

O père

O mère      O moi-même (pour les personnes majeures)

Ayant rempli et signé ce formulaire, j'accepte également le règlement (au dos) du RCSG.

Signature :

Règlement au dos TSVP