

FICHE D'INSCRIPTION *BLITZ US* – FESTIVAL *KIDANSE*

Je soussigné-e
autorise mon enfant
à participer au projet *BLITZ US* les 7, 14, 20 et 21 mars 2026 à L'échangeur-CDCN 53 rue
Paul Doucet à Château-Thierry.

Nom et prénom du/de la responsable légal :
Téléphone :
E-mail :

Nom et prénom du/de la participant-e :
Date de naissance :
Instrument ou discipline en danse :
Téléphone :
E-mail :

Fait le _____ à _____

Signature

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné-e.....
autorise L'échangeur-CDCN et les différents médias (presse, télévision, réseaux
sociaux...) à photographier, filmer et diffuser des images de mon enfant
.....dans le cadre du projet *BLITZ US* porté par
L'échangeur-CDCN.

*En application de la loi informatique et libertés et des règles de protection de mineurs, les
légendes accompagnant les photos et vidéos ne communiqueront aucune information
susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leurs familles.*

*Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage de ces photos et vidéos est à but non lucratif.
Un refus de votre part aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors de prises de vue soit
de masquer son visage. La loi nous fait obligation d'avoir l'autorisation écrite des parents pour
cette utilisation.*

Fait le _____ à _____

Signature