

Bulletin Inscription



Participant(s) :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Adresse mail 1 :@.....

Adresse mail 2 :@.....

Tél portable 1 : Tél portable 2 :



Enfant(s) présents bénéficiant de la prise en charge pendant les matinées :

Nom : Date de naissance : Nom : Date de naissance :

Prénom : Prénom :

Nom : Date de naissance : Nom : Date de naissance :

Prénom : Prénom :

DROIT A L'IMAGE

Lors du séminaire, l'association EFF International pourra être amenée à prendre des photos des participants dans un but strictement non commercial.

► POUR VOUS :

Je **NE SOUHAITE PAS** qu'EFF International utilise les photos sur lesquelles **JE** figure.

► POUR VOTRE/VOS ENFANT(S) :

Je **NE SOUHAITE PAS** qu'EFF International utilise les photos sur lesquelles figurent **MON/MES ENFANT(S)**.