

# 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)**.