



Fiche inscription Vacances automne 2025

NOM et Prénom représentant.e famille :

Date de naissance :/...../.....

Adresse postale :

.....
.....
.....

Numéro de téléphone :

Nombre de participants :

.....

Adresse mail :

Participation aux activités

Création de jeux sensoriels	Construction d'instruments de musique Upcyclé
Atelier créatif	Balade Automne
Château Haut-Koenigsbourg	Contes d'Automne
Atelier cuisine	Atelier création d'Automne

Je soussigné(e) :

Nom, prénom :

Autorise [Nom de l'organisme] à capter, reproduire et diffuser mon image et/ou ma voix (photos, vidéos, enregistrements) dans le cadre de ses activités et supports de communication (site internet, réseaux sociaux, presse, documents, expositions).

Cette autorisation est donnée à titre gratuit, valable [durée à préciser] et pour le monde entier. Elle peut être retirée à tout moment par demande écrite adressée à [email / adresse postale].

Fait à, le / /

Signature :



53 route de Bassemberg
67220 Villé

mjc-levivarium.com

03 88 58 93 00