



CERCLE CELTIQUE
DE VANNES

NOM :

PRENOM :

SAISON : 2022 – 2023

Partie réservée au Cercle Celtique de Vannes :

Dossier complet remis le : / / 2022

Moyen de paiement :

Chèque liquide

Paiement en plusieurs fois :

INSCRIPTION AU COURS DE DANSE BRETONNE

Teuliadenskrivañkentelioùdañs

Pièces à fournir **IMPERATIVEMENT** :

- Fiche de renseignement
- Feuille d'autorisation de sortie
- Feuille d'autorisation médicale accompagnée d'une **photocopie des vaccins**
- Feuille d'autorisation de reproduction et de représentation des photographies
- Cotisation d'un montant de **65€**



**CERCLE CELTIQUE
DE VANNES**

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom/ Anv :

Prénom/ Anvbihan :

Date de naissance/ Granet d'an :

Adresse/ Chomlec'h :

.....

.....

Numéro de fixe/ Niverennbellgomz :

Numéro de portable/ Niverennarpellgomzerhezouk :

Adresse e-mail/ Postel :

Quel moyen préférez-vous utiliser pour communiquer avec l'association ?

Peseurt mod e kavitargwellañevit mont e darempred gant argevredigezh ?

- Mail/ Postel**
- Téléphone / Pellgomz**
- Courrier / Lizher**

Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul chez lui après le cours ?

Gallout a rahopugeldistreiñd'argêr e unan ?

- Oui / Ya**
- Non / Ne c'hellket**

Fait à/ Graet e:

Le/ D'an :

Signature/ Sinagur :



AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné M. ou Mme/ Me a sin amañdindan :

Autorise mon enfant/ A ro ma aotreevit ma gernerfe ma bugel :

A participer aux sorties de l'association Kelc'hKeltiekGwened pour la saison 2021-2022 / Perzh en abadenmoùkinniget gant ar C'helc'hKeltiekGwened evitar bloavezh **2021-2022**

A ce titre, j'accepte que mon enfant utilise tous les moyens de transports jugés utiles par l'association, pour se rendre à ces sorties.

Neuze e asantanivez e implijfe ma bugel an trañsportoùretevit mont d'an abadenmoù-mañ.

Fait à / Great e :

Le / D'an :

Signature / Sinadur :



CERCLE CELTIQUE
DE VANNES

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné M. ou Mme/ Me a sin amañdindan :

.....

Père, mère, tuteur de l'enfant/ Tad, mamm, e karg eus :

.....

Autorise les responsables de l'association Kelc'hKeltiekGwened à prendre toutes les décisions médicales pour mon enfant jugées utiles si je ne l'accompagne pas lors des différents déplacements de l'association.

A aotrekevredigezhKelc'hKeltiekGwened d'oberkement tra ret ha mallus, ma c'hoarvezfeur c'hleñvedpeurgwallzarvoudbennakd'ambugel.

Personne à contacter en cas d'urgence / Den da gelaouiñ :

.....

Adresse/ Chomlec'h :

Téléphone fixe/ Pellegomzerhiniennel :

Téléphone professionnel/ Pellgomzermichere :

Portable / Pellgomzerhezouk :

Médecin de famille/ Medisinour ar familh :

Nom/ Anv :

Adresse/ Chomlec'h :

.....

Téléphone/ Niv. Pellgomz :

Fait à / Great e :

Le / D'an :

Signature / Sinadur :



CERCLE CELTIQUE
DE VANNES

AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE

Je soussigné(e), demeurant à
....., autorise le Cercle Celtique de
Vannes à photographier mon enfant, mineur(e) et à
utiliser son image.

O sinañarpaper-mañ e roan ma aotreevit ma vefeimplijet, skignetpeembannetarskeudennoùemañ ma bugelwarne gant argevredigezh. Evel-just arskeudennoù-mañ a zoujokorf ha spered ho pugel.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, nous autorisons le Cercle Celtique de Vannes à fixer, reproduire et communiquer au public, les photographies prises dans le cadre de la présente.

Les photographies pourront être utilisées et exploitées directement par le Cercle Celtique de Vannes, ou être cédées à des tiers, sous toutes formes et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limite de durée intégralement ou par extrait et notamment :

- Presse
- Livre
- Cartes postales
- Expositions
- Publicité
- Projections publiques
- Concours
- Etc...

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ou toute autre exploitation préjudiciable.

Nous nous reconnaissons entièrement remplis de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que je ne suis pas lié par contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom. Election de domicile est faite par chacune des parties à l'adresse précisée aux présentes. Pour tous litiges nés de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents en droit français.

Fait à, le

Nom et Signature :