



Communauté de Communes
Bouzonvillois Trois Frontières



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Numéro de téléphone domicile :	
Numéro de téléphone portable :	
Adresse mail :	
Autorisation de transport en véhicule (veuillez cocher, s'il vous plaît) : <input type="checkbox"/>	

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e) _____, investi de l'autorité parentale sur le mineur _____ autorise expressément la CCB3F à utiliser les images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de sa participation aux animations de Moselle Jeunesse qui auront lieu du lundi 11 juillet 2022 au vendredi 19 Août 2022(inclus) sur lesquelles il pourrait apparaître, sur tous supports, y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires.

J'autorise

Je n'autorise pas

Fait à

Le

Signature :