



**Autorisations accordées à l'association ARTS DE VIE ANNECY
Saison 2024 – 2025**

Je soussigné (Nom / Prénom),
licencié majeur de l'association Arts de Vie Annecy,

Autorise

N'autorise pas

le professeur ou un membre du Conseil d'administration de l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires, en cas de blessure ou tout état pathologique nécessitant une prise en charge médicale urgente, à faire prodiguer les soins immédiats nécessaires à mon état auprès de l'autorité médicale compétente la plus proche. La personne à prévenir dans ce cas est indiquée sur ma fiche d'inscription.

Autorise

N'autorise pas

la publication, sur le site internet ou sur d'autres supports de communication (réseaux sociaux, calendrier ...) d'Arts de Vie Annecy, d'images me concernant.

Merci de cocher les cases correspondantes.

Date et signature

Document à remettre à l'appui de la demande d'adhésion ou de renouvellement d'adhésion