



# IV Concours de Danse du Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

Le 9 mars 2019

## Formulaire d'inscription des participants

Nom de l'école: \_\_\_\_\_ Directeur/ice: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_ Professeur: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mél: \_\_\_\_\_

	Prénom	Nom	Année naissance	Catégorie	Titre de la chorégraphie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Les signataires ci-dessous déclarent que les données sont vraies et qu'ils connaissent et acceptent les bases du IVème Concours de Danse du Baix Montseny

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Signature et carte d'identité du directeur

Tampon de l'école





# IV Concours de Danse du Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

Le 9 mars 2019

## Autorisation de participation et droits d'image

Madame ou

Monsieur \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ carte d'identité

numéro \_\_\_\_\_ comme père ou mère ou tuteur

légal ou participant (indiquer l'option pertinente) autorise

à \_\_\_\_\_ (prénom et

nom du participant) de l'école \_\_\_\_\_ à:

- Céder les droits d'image des photos et enregistrements réalisés pendant le développement du IVème concours de danse du Baix Montseny à l'Associació de danse TALP, association responsable de l'organisation du concours pour leur reproduction, distribution et diffusion avec des buts commerciaux et sans des limites temporelles
- Participer au IVème concours de danse du Baix Montseny, qui aura lieu le 9 mars 2019 au théâtre Ateneu de Sant Celoni.
- Au cas des mineurs, déléguer leur garde pendant le développement du IVème concours de danse du Baix Montseny au professeur \_\_\_\_\_, carte d'identité numéro \_\_\_\_\_.

**J'ai lu et j'accepte la politique de confidentialité.** Responsable : Associació de Ball Tots A La Pista (TALP). Identité : Majo Mexa – concours de danse NIF : G179982279 Adresse: C/dos de Maig, 200, entl. 3a Tél: 626 37 52 43 Mél: info@concursdansamontseny.com. L'Associació de Ball Tots A La Pista (TALP) utilise l'information fournie dans le but de réaliser le concours de danse du Baix Montseny. Les données seront conservées si la relation avec le concours de danse se maintienne ou pendant les années exigées par les obligations légales. Ces données ne seront pas facilitées à tiers, à l'exception des cas où une obligation légale existe. Vous avez le droit d'obtenir de l'information sur le traitement de vos données personnelles par le Concours de Danse. Vous avez le droit d'accéder à ces données, de les modifier ou de solliciter leur suppression quand celles-ci ne seront plus nécessaires.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_\_

**Signature du tuteur légal ou du participant**



# IV Concours de Danse du Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

Le 9 mars 2019

## Formulaire d'inscription du professeur

Nom de l'école: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ mél: \_\_\_\_\_

	Nom	prénom	carte d'identité
1			
2			
3			

Professorat		
Photo	Photo	Photo
Nom et prénom	Nom et prénom	Nom et prénom

Les signataires ci-dessous déclarent que les données sont vraies et qu'ils connaissent et acceptent les bases du IVème Concours de Danse du Baix Montseny

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Signature et carte d'identité du directeur

Tampon de l'école



# IV Concours de Danse du Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

Le 9 mars 2019

## Payement

Nom de l'école: \_\_\_\_\_ Directeur: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_ Professeur: \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ mél: \_\_\_\_\_

	Nom	Prénom	année naissanc	Catégorie	Titre de la chorégraphie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Les signataires ci-dessous déclarent que les données sont vraies et qu'ils connaissent et acceptent les bases du IVème Concours de Danse du Baix Montseny

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Signatura i dni director

Tampon de l'école



# IV Concours de Danse du Baix Montseny

Teatre Ateneu Sant Celoni

Le 9 mars 2019

## Formulaire d'inscription au Workshop

Nom de l'école: \_\_\_\_\_ Directeur: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_ Professeur: \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ mél: \_\_\_\_\_

	Nom	Prénom	Âge	Concurrent [Oui / Non]	Modalité
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_

Signatura i dni director

Tampon de l'école