

Stage de Pilotage

Activités				
Nom de l'activité		Date de l'activité		
Ouvrant-Droit				
Nom		Prénom(s)		
NIA	SLVie	Coefficient Social		
N° tél.	Mail		@	
Jumelage				
Participe à l'activité même si le jumelage ne fonctionne pas <small>(attention si jumelage indice historique du plus haut)</small>				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom		Prénom(s)		
NIA	SLVie			
Participants à l'activité				
Participants	Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Participation financière
Ouvrant-droit				
Conjoint-concubin				
Enfants				
Extérieur				
			TOTAL	
Paiement à l'inscription		Chèque <input type="checkbox"/>		Espèces <input type="checkbox"/>
AGENT Date et Signature	SLVie Date et Signature	C.M.C.A.S Date et Signature		
Droit à l'image				
<p>Je soussigné(e), autorise la CMCAS Seine-Saint-Denis à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que la CMCAS organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de la CMCAS, notamment sur le site internet de la CMCAS, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de la CMCAS qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie CMCAS s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.</p>				
Date et signature				