|  |
| --- |
| Photo |

Fiche d’inscription 20…. /20….

* **Etudiant(e)**

Nom de l’étudiant(e) : ……………………………………………………………… O Homme O Femme Prénom :……………………………………………………………………………………

Dernier diplôme obtenu/ année :………………………………………………

Profession :……………………………………………………………………………….

* Date et lieu de naissance : ………../.…….../…………….. à………………………………………………………………………
* Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* Code postal :……………………………………… Ville : …………………………………………………………………………………..
* Téléphone Fixe : -……….-……….-…….….-…….….-…….….-
* Téléphone portable (obligatoire) : …….-….…….-…….-……..-……… / ……….-…….….-……….-…….….-…….….
* Adresse mail (obligatoire) : ……………………………………………............@.................................................
* **Droit à l’image :**

J’autorise l’Ascem de Paris à utiliser les photos ou vidéos de cours ou de sorties me concernant pour les besoins de l’association. Oui / Non

**Signature : Date :**