

Visite Guidée de Montmartre

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 _____ Oui Non
(attention si jumelage indice historique du plus haut)

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 Espèces

AGENT
Date et Signature

SLVie
Date et Signature

C.M.C.A.S
Date et Signature

Droit à l'image

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.

Date et signature