

INSCRIPTION

ATELIERS DE JOURNAL CRÉATIF

NOM : _____

PRÉNOM : _____

NUMÉRO DE TELEPHONE : _____

ADRESSE MAIL : _____

DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'intervenante à me photographier et à me filmer dans le cadre des différents ateliers organisés par ses soins.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de leurs communications notamment sur leurs sites internet, leurs blogs et dans la presse locale, ainsi que leur reproduction sur quelque support que ce soit (papier, analogique, numérique), actuel ou futur sans limitation de temps, et à titre gracieux.

J'accepte	Je refuse	
		La prise de photos et vidéos ainsi que leur diffusion selon les termes énoncés ci-dessus.

Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____

Signature :

RGPD

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) est une nouvelle réglementation européenne, entrée en vigueur le 25 Mai 2018. Conformément à cette directive en matière de traitement des données à caractère personnel, votre signature nous est indispensable pour la mise en conformité de notre fichier informatique.

En signant, vous acceptez ainsi que vos coordonnées soient entrées dans ma base de données et utilisées dans le cadre de la gestion de mon entreprise (envoi de newsletter, statistiques)

DATES

Dates de Février 2025 à Juin 2025, de 14h00 à 16h00

L'ESPACE LES TOURNESOLS A REZE

- Lundi 24/02/2025
- Lundi 24/03/2025
- Lundi 28/04/2025
- Lundi 26/05/2025
- Lundi 23/06/2025

L'ESPACE FLOREAL A NANTES

- Jeudi 27/03/2025
- Jeudi 24/04/2025
- Jeudi 22/05/2025
- Jeudi 26/06/2025

PAIEMENT

☐ Inscription séances :

Précisez les dates des séances :

.....
.....
.....L

La séance est à 40 €. Si inscription à 2 séances ou plus une remise de 10% est offerte

Acompte de 15.00 € par séance à verser pour réserver ta place

Le solde sera à régler le jour du premier atelier. Payable en plusieurs fois, maximum 3 chèques.

☐ Chèque

☐ Espèces

☐ Virement

Pour payer l'acompte par virement, voici mon RIB :

IBAN : FR76 4061 8804 1900 0406 8832 229

BIC : BOUSFRPPXXX

CONDITIONS D'ADMISSIONS

☐ Remplir le formulaire d'inscription

☐ Régler le montant de la session

Fait à : _____ Date : ____ / ____ / ____

Signature :