

## ASSURANCE

L'élève (nom et prénom) .....  
s'engage à justifier de la souscription d'une garantie responsabilité civile vie privée et de la  
présentation d'une attestation d'assurance en vigueur au jour de l'inscription. **(La garantie  
Responsabilité Civile (RC) est en générale incluse dans votre assurance habitation).**

Nom de l'organisme :  
.....

Adresse :  
.....  
.....

À....., le .....

*Il est conseillé au stagiaire de souscrire une assurance pour la prise en charge des dommages corporels et matériels dont il peut être victime ou qu'il peut provoquer, tant dans le cadre des activités de l'école qu'en dehors.*

Signature du responsable légal  
ou de l'élève majeur

## INFORMATION ASSURANCE DES EFFETS PERSONNELS

Je soussigné(e)..... stagiaire au  
C.N.I.M.A. de SAINT-SAUVES D'Auvergne (63), reconnais avoir été avisé(e) par les  
Responsables de l'Ecole que mon mobilier et mes effets personnels ne bénéficient d'aucune  
assurance en cas d'incendie, explosions, dégâts d'eau, vol ou autres dommages.

Je reconnais par ailleurs avoir été informé(e) que l'école décline toute responsabilité pour ce type  
de préjudice.

Fait à Saint-Sauves-d'Auvergne, le .....

Signature du responsable légal  
ou de l'élève majeur

*En cas d'inscription à plusieurs stages dans l'année, ce document est valable d'octobre de l'année en  
cours à septembre de l'année suivante.*

## AUTORISATION DE SOINS MÉDICAUX

Je soussigné(e) .....

AUTORISE LE RESPONSABLE DU CNIMA À ME FAIRE DONNER TOUS LES SOINS MÉDICAUX QUI POURRAIENT ÊTRE NÉCESSAIRES EN CAS D'ACCIDENT, D'INTERVENTION CHIRURGICALE URGENTE, DE MALADIE CONTAGIEUSE OU TOUTE AFFECTION GRAVE, APRÈS CONSULTATION D'UN PRATICIEN.

JE M'ENGAGE À REMBOURSER AU RESPONSABLE L'INTÉGRALITÉ DES FRAIS MÉDICAUX ET PHARMACEUTIQUES DÉBOURSÉS ÉVENTUELLEMENT POUR MON COMPTE.

JE CERTIFIE EXACTS ET SINCÈRES LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS CI-DESSUS.

À....., le.....

Signature du responsable légal ou du stagiaire majeur,

*En cas d'inscription à plusieurs stages dans l'année, ce document est valable d'octobre de l'année en cours à septembre de l'année suivante*

# UTILISATION DE L'IMAGE

Madame, Monsieur,

Le CNIMA est amené à différentes occasions comme la réalisation de la documentation sur l'école, les salons, les publications dans des revues spécialisées, le site internet de l'école (...) à publier des photographies ou diffuser des vidéos de l'école, des cours dispensés, de concerts, galas, ...

Il se pourrait donc que vous apparaissiez sur certains de ces clichés, c'est pourquoi nous nous devons de vous demander votre autorisation quant à la publication de ces photographies et vidéos sur support papier ou numérique.

Afin de connaître votre position, nous vous prions de bien vouloir remplir et signer cette attestation.

Je soussigné(e)

.....

autorise la publication de photographies et vidéos sur lesquelles j'apparais que ce soit sur support papier ou numérique

n'autorise pas la publication de photographies ou vidéos sur lesquelles j'apparais que ce soit sur support papier ou numérique

## **Publications par vous**

Les publications par vous de tous documents photographiques ou vidéos réalisés dans l'enceinte du CNIMA, publication sur tous supports papier et numériques, et notamment sites internet, blogs et réseaux sociaux est soumise à l'approbation de la direction du CNIMA. Vous vous engagez ici à ne pas contrevenir à cette règle, merci.

A..... le.....

Signature du responsable légal