

FICHE INSCRIPTION

Saison 2019/2020

Atelier théâtre du deh..... àh.....

Elève:

Nom Prénom.....

Date de naissance.....

Adresse.....

Code postal Ville.....

Téléphone.....

E-mail.....

Parents:

Mr.....

Tél.....

E-mail.....

Mme/ Mlle.....

Tél.....

E-mail.....

Pour les mineurs

Je soussigné(e)....., responsable légal, autorise mon enfant à participer à l'atelier théâtre du de à....., j'autorise également la prise de vue, la reproduction et l'exploitation et la diffusion de son image prise dans ce contexte.

Je m'engage à régler l'adhésion à l'association de **40 euros** dès l'inscription, ainsi que les cotisations trimestrielles de **75 euros** (*payables d'avance par chèque à l'ordre de la Cie des Gavroches, les chèques seront encaissés au début de chaque trimestre, tout trimestre commencé étant dû*)

Pour les majeurs

Je soussigné participant à l'atelier théâtre du de à....., autorise la prise de vue, la reproduction et l'exploitation et la diffusion de mon image prise dans ce contexte.

Je m'engage à régler l'adhésion à l'association de **40 euros** dès l'inscription, ainsi que les cotisations trimestrielles de **75 euros** (*payables d'avance par chèque à l'ordre de la Cie des Gavroches, les chèques seront encaissés au début de chaque trimestre, tout trimestre commencé étant dû*)

Date et signature: