



# Atelier Théâtre Du Conteure 2024 2025

Tél. : 06 81 23 05 75

Courriel : theatreduconteur@wanadoo.fr

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### COMMUNE

COMMUNE : .....

Jour et heure du cours : .....

### ENFANT

NOM : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Prénom : .....

Lieu de naissance : .....

### RESPONSABLES LEGAL

Mère      Nom de jeune fille : ..... Autorité parentale : Oui  Non

Nom marital (d'usage) : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... Courriel : .....

### Père

Autorité parentale : Oui  Non

Nom ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Téléphone travail : ..... Courriel : .....

### PERSONNES A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A PRENDRE L'ENFANT A LA SORTIE

NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Téléphone : .....

NOM : ..... Prénom : .....

Lien avec l'enfant : ..... Téléphone : .....

### CHOIX DUREE INSCRIPTION

Inscription : Choix durée (*merci d'encercler la durée choisie*)

- 9 mois : 333 €
- 8 mois : 325,60 €
- 7 mois : 310,80 €
- 6 mois : 288,60 €
- 5 mois : 259,00 €
- 4 mois : 222,00 €
- 3 mois : 177,60 €
- 2 mois : 125,80 €
- 1 mois : 66,60 €

L'inscription est définitive à réception du règlement. Pas de remboursement en cas d'abandon (sauf cas de force majeure)

**La cotisation : paiement espèce, virement ou chèque. En cas de paiement par chèque ou virement, possibilité de facilités de paiement (cf Règlement Intérieur)**

**AUTORISATION DE DIFFUSION**

**Je soussigné(e) ..... , représentant légal de .....  
donne l'autorisation de diffuser les photographies de mon enfant prises dans le cadre de l'atelier théâtre  
organisé par le Théâtre Du Conteure pour l'usage suivant :**

- Promotion de l'atelier ou d'un spectacle dans la presse locale.

**Cette autorisation donnée à titre gracieux est valable pour une durée de 1 an à compter du 1<sup>er</sup> octobre 2024.  
Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos devront respecter  
l'anonymat de l'enfant et ne devront pas porter atteinte à sa réputation.**

**Je ne souhaite pas que mon enfant soit photographié ou filmé dans le cadre des activités théâtrales**

**Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé, bon pour accord »**

***Nous nous engageons à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche***

**L'inscription à l'atelier théâtre, ne rend pas adhérent de plein droit à l'association THEATRE DU CONTEUR. Par  
conséquent, aucune adhésion annuelle, n'est demandée.**

**Date :**

**Signature de la mère :**

**Signature du père :**