

INSCRIPTIONS / SAISON 2022-23

NOM du participant _____

PRÉNOM du participant _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

CP / VILLE _____

TEL 1 _____ Nom du propriétaire : _____

TEL 2 _____ Nom du propriétaire : _____

EMAIL _____

BOURG-LES-VALENCE (l'adhésion de 25€ est incluse dans les tarifs)

- ATELIER 7/10 ans 225€
- ATELIER 11/14 ans 260€
- JEUNE TROUPE 15/20 ans 330€
- ATELIER ADULTES 1 295€
- ATELIER ADULTES 2 295€
- PROJET AMATEUR 425€

LORIOLE (l'adhésion de 25€ est incluse dans les tarifs)

- ATELIER 7/10 ans 225€
- ATELIER 11/14 ans 260€
- ATELIER IMPRO 11/15 ans 225€
- ATELIER ADULTES 295€
- PROJET AMATEUR 425€

MOYENS DE PAIEMENT

Le paiement est à effectuer deux semaines après l'inscription. Les chèques sont libellés à l'ordre d'Indice 2 cie. L'inscription est définitive après règlement des frais d'inscription.

Règlement en un seul versement :

- En espèces : _____ €
- Par chèque bancaire : _____ €
- Par virement bancaire : _____ €

Règlement en 2 versements :

- En 2 chèques bancaires : _____ € X 2 = _____ €

Règlement en 5 versements :

- En 5 chèques bancaires : _____ € X 5 = _____ €

Carte Top Dép'Art (collégiens) :

- _____ €

CHARTRE DE L'ADHÉRENT

Le théâtre est un art exigeant et un travail collectif. L'adhérent s'engage à :

- Suivre les cours avec ponctualité et assiduité.
- Être présent sur la saison complète.
- Apprendre les textes dans les délais qui lui sont demandés.
- Être présent à chaque représentation et à l'heure indiquée par l'intervenant.
- Suivre les directives de mise en scène.
- Respecter les membres du groupe et l'intervenant.
- Informer l'intervenant de tout problème rencontré durant l'année.
- Informer l'intervenant de son absence dans des délais raisonnables afin de lui permettre de planifier correctement la séance.

Après avoir pris connaissance de la charte de l'adhérent, je désire m'inscrire à l'atelier théâtre de la compagnie Indice 2 coché ci-dessus et en accepte les conditions.

Le _____, A _____

Signature de l'adhérent

Signature du responsable pour les mineurs

FICHE SANITAIRE et de LIAISON (pour les mineurs)

NOM / PRÉNOM des responsables _____

TRAITEMENT EN COURS : OUI - NON (si oui joindre un certificat médical)

N°SS _____

N° et NOM de la compagnie d'assurance (ou fournir une attestation d'assurance) : _____

* J'autorise mon enfant à partir seul du lieu de l'activité : OUI - NON

* J'autorise mon enfant à partir avec :

NOM _____ PRÉNOM _____

TEL _____ Lien avec l'enfant _____

* J'autorise Indice 2 cie à prendre des photos et vidéos de mon enfant dans le cadre de son activité, et à utiliser ces images sur tous les supports de communication de la compagnie : OUI – NON

* J'autorise le responsable de l'activité à faire pratiquer, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale).

COORDONNÉES D'UNE TIERCE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM / PRÉNOM _____

TEL _____ Lien avec l'enfant _____

Je soussigné _____ responsable légal de l'enfant _____

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à

le

Signature