

Conditions d'Inscription aux ATELIERS THÉÂTRE EXTRA-SCOLAIRES pour enfants et adolescents

NOM Prénom de l'enfant :

Fonctionnement :

Les ateliers de théâtre *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...* sont ouverts à des enfants scolarisés au primaire, collège et lycée.

Inscription :

Après un premier contact (téléphone ou courriel) et validation de la demande par la direction artistique en fonction des places disponibles (priorité donnée aux anciens participants), celle-ci ne deviendra effective qu'à réception de l'ensemble des pièces demandées dans le dossier d'inscription.

Tarifs :

- 195 € l'année pour les cours de théâtre en activités extra-scolaires,
- 35 € par enfant inscrit, pour le spectacle de fin d'année au Théâtre Municipal de Cahors (participation aux frais liés au spectacle : costumes, techniciens, sécurité, droits d'auteurs, artistes associés),
- 10 € l'adhésion famille à l'association *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...* obligatoire pour l'assurance.

Annulation :

L'inscription aux ateliers de théâtre de l'association *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...* est un engagement pour l'année scolaire. Aucun remboursement ne sera fait en cours d'année. 1 ou 2 ateliers d'essai sont possible.

Assurances :

L'association *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...* a souscrit un contrat d'assurances à la MAIF pour ses adhérents. Cependant, chaque participant doit disposer d'une assurance responsabilité civile individuelle pour les activités extra-scolaires.

Autres :

Si l'association *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...* estime que le comportement d'un participant porte préjudice à la vie du groupe ou au lieu d'accueil, l'association se réserve le droit de ne plus accueillir cette personne aux prochaines séances.

En cas de faute volontaire, la responsabilité civile des parents du participant serait engagée.

Fait à

Le.....

Signature du représentant légal
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

RENSEIGNEMENTS pour INSCRIPTION aux Ateliers Théâtre Extra-scolaires

LIEU : Salle de Motricité - Ecole Maternelle Zacharie Lafage - rue Victor Hugo - CAHORS

MERCI de cocher les cases correspondantes et de veiller à écrire de manière lisible

JOUR	GROUPE	HORAIRES	COCHER LA CASE CORRESPONDANTE
MERCREDI	GROUPE 1 (adolescents)	De 14 H 00 À 15 H 20	
MERCREDI	GROUPE 2 (10-11-12 ans)	De 15 H 30 À 16 H 50	
MERCREDI	GROUPE 3 (adolescents)	De 17 H 00 À 18 H 20	

ENFANT

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : **Âge :**

Adresse :
Code Postal : Ville :

CONTACTS FAMILLE

PARENT 1 :	Mère	<input type="checkbox"/>	Père	<input type="checkbox"/>
-------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------

NOM : **Prénom :**

Autorité parentale : OUI !__! NON !__!

N° mobile personnel : N° fixe domicile :

N° mobile professionnel : N° fixe professionnel :

Adresse courriel (obligatoire) :

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

PARENT 2 :	Mère	<input type="checkbox"/>	Père	<input type="checkbox"/>
-------------------	-------------	--------------------------	-------------	--------------------------

NOM : **Prénom :**

Autorité parentale : OUI !__! NON !__!

N° mobile personnel : N° fixe domicile :

N° mobile professionnel : N° fixe professionnel :

Adresse courriel (obligatoire) :

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

NOM Prénom de l'enfant :

Je soussigné(e) _____,

Autorise la prise de photographies ou vidéos (captation, fixation, enregistrement, numérisation) de mon enfant, lors de sa participation aux activités d' **OCTOPUS RITMO, les arts croisés...**, ainsi que de la diffusion et/ou la publication d'une ou plusieurs images le représentant dans le cadre strictement énoncé ci-après :
Articles de presse, site internet de l'association, blog de l'association, plaquette de communication des activités proposées par l'association, supports de communication de l'association (papier et/ou médias numériques), rapport d'activités annuel de l'association, magazine « *Cahors affiche* », et ce, sans limitation de durée.

Fait à

Le.....

Signature du représentant légal :
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

BULLETIN D'ADHESION à l'association OCTOPUS RITMO, les arts croisés...
(Obligatoire pour raison d'assurances)

L'adhésion à l'association *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...* vaut pour toute la famille.

La cotisation est de 10 € et s'étend de la date de signature du bulletin jusqu'au 31 août. Les statuts de l'association sont disponibles sur simple demande.

ENFANT 1 *(participant aux ateliers)*

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : Âge :
Adresse :
Code Postal : Ville :

PARENT 1

NOM : **Prénom :**
Tél. mobile **Courriel :**
Adresse :
Code Postal : Ville :

PARENT 2

NOM : **Prénom :**
Tél. mobile **Courriel :**
Adresse :
Code Postal : Ville :

ENFANT 2

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : Âge :

ENFANT 3

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : Âge :

ENFANT 4

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : Âge :

J'adhère à l'association *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...* le

Ma cotisation prendra fin le (à remplir par l'association)

Ci-joint la cotisation de 10 € (chèque à l'ordre de l'association *OCTOPUS RITMO, les arts croisés...*).

Fait à

Le.....

Signature

DOCUMENTS A FOURNIR obligatoirement pour INSCRIPTION

MERCI de cocher les cases correspondantes

NOM Prénom de l'enfant :

- | | |
|--|---------------------------------|
| Fiche <u>Conditions d'inscription</u> datée & signée | <input type="checkbox"/> |
| Fiche <u>Renseignements pour Inscription</u> complétée | <input type="checkbox"/> |
| <u>Autorisation Droit à l'Image</u>, complétée et signée | <input type="checkbox"/> |
| <u>Bulletin d'adhésion à l'association</u> complété & signé | <input type="checkbox"/> |
| <u>Attestation d'assurance responsabilité civile pour activités extra-scolaires</u>,
en cours de validité et au nom de l'enfant | <input type="checkbox"/> |

L'ensemble des Frais doivent être réglés par chèques à l'ordre d'*OCTOPUS RITMO, les arts croisés...*, selon les modalités suivantes :

- | | |
|---|---------------------------------|
| <u>1 chèque de 195 €</u> , pour les Frais d'inscription, paiement à l'année | <input type="checkbox"/> |
| <u>OU</u> | |
| <u>3 chèques de 65 €</u> , Pour paiement échelonné,
(encaissés en octobre, novembre & décembre) | <input type="checkbox"/> |
| <u>1 chèque de 35 €</u> , pour participation aux frais de spectacle au Théâtre de Cahors
(encaissé au mois de mars) | <input type="checkbox"/> |
| <u>1 chèque de 10 €</u> , pour adhésion obligatoire
à l'association <i>OCTOPUS RITMO, les arts croisés...</i> | <input type="checkbox"/> |