

DEMANDE D'INSCRIPTION À UN STAGE

STAGE THÉÂTRE Enfants (7/12 ans) :

Mon corps, ma voix

DATE (cochez la case de la date choisie) :

Dimanche 17 Février 2019

Dimanche 03 mars 2019

Horaire : 9h à 17h (Prévoir pique-nique)

LIEU : Parc de la Tannerie (Salle Théâtre 2) 2ème étage

139 rue de la Croix Monjous – 33170 GRADIGNAN

Remplir en Majuscules

Toutes les informations sont obligatoires pour que votre inscription soit prise en compte



Nom (Stagiaire) :

Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

E-mail (Représentant légal):

Téléphone (Représentant légal):

Tarif adhérent : 45€ - Non adhérent 47€. Paiement par chèque encaissé à réception à l'ordre du Théâtre de l'Escale. Pour un bon fonctionnement, votre inscription ne sera effective qu'après l'encaissement du règlement complet du stage et de la remise des documents inscription + fiche contact complétés et signés. L'association se réserve le droit de valider votre inscription notamment en cas de dépassement du nombre maximum d'inscriptions. Tout stage entamé est dû. Aucun remboursement ne sera possible si le stagiaire souhaite arrêter en cours sauf en cas de force majeure et sur présentation d'un justificatif officiel : certificat médical, attestation professionnelle, etc...

Numéro de chèque :

Banque :

Date :

Nom, prénom et Signature (Représentant légal) :

FICHE CONTACT MINEUR

Doit être jointe à l'inscription avant le stage - **REPLIR EN MAJUSCULES**

Nom, prénom du mineur :

.....

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Coordonnées des Représentants Légalx (préciser la parenté) toutes les informations sont obligatoires :

1 - Nom, prénom :

Téléphone (s) :

E-mail :@.....

2 - Nom, prénom :

Téléphone(s) :

E-mail :@.....

Le mineur a l'autorisation de rentrer seul après les stages **OUI** **NON**

Coordonnées des personnes majeures autorisées à prendre en charge le mineur après les cours.

Aucune autre personne ne sera autorisée à prendre l'enfant en charge en dehors des Représentants Légalx

1 - Nom, prénom :

Téléphone :

2 - Nom, prénom :

Téléphone :

3 - Nom, prénom :

Téléphone :

.....

Autre information utile :

.....

IMPORTANT : Coordonnées des intervenants (pour les mineurs): Sandrine Bardoulat (CEH) : **06 78 23 03 84**

Signature de TOUS les représentants légalx :