



Stage de théâtre



L'ÉLÈVE

STAGE DU _____ AU _____

- VACANCES DE LA TOUSSAINT VACANCES DE NOËL
 VACANCES D'HIVER VACANCES DE PRINTEMPS
 VACANCES D'ÉTÉ

L'ÉLÈVE :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

NÉ(E) LE: _____

LISTE DES PERSONNES SUSCEPTIBLES DE RÉCUPÉRER L'ENFANT
- ADOLESCENT :

FAMILLE : _____

AMIS : _____

BABY-SITTER : _____

AUTRES :

ALLERGIES : _____

PHOBIES : _____

COMMENTAIRES : _____

RESPONSABLE LÉGAL

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

N° DE PORTABLE 1 (OBLIGATOIRE): _____

N° DE PORTABLE 2 (OBLIGATOIRE): _____

ADRESSE MAIL : _____

PIÈCES À FOURNIR

- ACOMPTE DE 50% FICHE D'INSCRIPTION DUEMENT REMPLIE
 PHOTO (.JPEG) ATTESTATION D'ASSURANCE

à envoyer à : theatredeleauvive@gmail.com (sauf acompte)

J'AUTORISE MON ENFANT À PARTIR SEUL DU THÉÂTRE

OUI NON

J'AUTORISE MON ENFANT À PARTICIPER À UNE SORTIE PENDANT LA PAUSE MÉRIDIANNE AU PARC LE PLUS PROCHE.

OUI NON

J'AUTORISE LES ORGANISATEURS, À PRENDRE DES PHOTOS DE MON ENFANT ET À LES UTILISER SUR LE SITE INTERNET DANS LE CADRE DE LA STRUCTURE.

OUI NON

LE _____

SIGNATURE: