



FICHE D'INSCRIPTION MAJEUR

Saison 2020 / 2021

GROUPE : _____ (Ne pas remplir, réservé à L'Atelier)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____

Tél. portable : _____

Email : _____

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____



Je, soussigné(e) _____

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Autorise l'Atelier, Association Loi 1901, à me photographeur et cède à l'Atelier l'ensemble des droits de propriété intellectuelle, et en particulier mon droit à l'image, pour l'ensemble des photographies prises.

La présente autorisation entraîne de plein droit de ma part la cession des enregistrements de mon image par tout procédé technique (photographies, films, dessins, ...) effectué pour le compte de l'Atelier et la reproduction pour une durée de 1 an sur tous supports (catalogues, affichettes, publipostages, site internet, ...) à usage interne ou externe.

En conséquence, pendant cette durée, l'Atelier pourra exploiter mon image pour faire la promotion des spectacles et de l'association.

A l'expiration de cette durée, pour quelque motif que ce soit, il est expressément convenu que l'Atelier pourra également utiliser les dites photos à des fins de rétrospectives historiques et des opérations de communication non destinées à vendre les activités mises en valeur.

ADHESION A LA REGLE DU JEU

Déclare avoir lu la règle du jeu disponible sur le site de L'Atelier et la respecter dans tous ses aspects.

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____



FICHE SANITAIRE DE LIAISON MAJEUR

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES AFIN D'ASSURER VOTRE SÉCURITÉ

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Garçons (*) Fille (*)

2/RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Présentez vous des problèmes de santé ? OUI (*) NON (*)

Si oui, veuillez préciser les précautions à prendre : _____

En cas d'accident grave, si toutefois cela est possible, dans quel hôpital ou clinique voulez vous être transporté ? _____

3/PERSONNE A PRÉVENIR :

Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____

Tél. portable : _____

Nom et Tél. du médecin traitant : _____

Je soussigné, _____, déclare exactes les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'animateur à prendre, le cas échéant toutes mesures rendues nécessaires par mon état.

Fait à : _____ Le : _____

Signature : _____

(*) Rayer la mention inutile



FICHE RÉCAPITULATIVE DES PIÈCES DEMANDÉES.

L'inscription est définitive avec un dossier complet :

Sachant qu'un dossier incomplet peut entraîner une place vacante pour un nouvel acteur, nous vous invitons à remplir avec attention les pièces demandées et veiller à ce qu'il ne manque rien.

- La fiche d'inscription complétée et signée,
- La fiche sanitaire de liaison complétée et signée,
- Le droit à l'image / l'adhésion à la règle du jeu rempli et signé,
- Une photo d'identité avec nom et prénom de l'acteur au dos pour les nouveaux acteurs (carte de membre),
- Le montant de la cotisation :
 - par chèque bancaire à l'ordre de l'ATELIER en 1, 2, 3 ou 4 chèques datés du jour de l'inscription,
 - en espèces,
 - en Chèques-Vacances.

NOTA : remplir un dossier par Acteur si plusieurs membres de la même famille