



BULLETIN D'INSCRIPTION MINEUR

Saison 2019 / 2020

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

ACTEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____

Tél. portable : _____

Email : _____

PARENTS

MERE Nom : _____

Prénom : _____

Tél. portable : _____

Email : _____

PERE Nom : _____

Prénom : _____

Tél. portable : _____

Email : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Fait à : _____ **Le :** _____

Signature des parents : _____



AUTORISATION : DROIT A L'IMAGE

Nous, soussignés, Monsieur et Madame _____

Demeurant _____

Autorise l'Atelier, Association Loi 1901, à photographier notre enfant _____
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.

Fait à : _____ Le : _____

Signature des parents : _____



FICHE SANITAIRE DE LIAISON MINEUR

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

1/MINEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Garçon (*) Fille (*)

2/RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

L'enfant peut il rentrer seul : OUI (*) NON (*)

Noms des personnes qui pourraient éventuellement reprendre l'enfant : _____

Tél. : _____

Votre enfant présente il des problèmes de santé : OUI (*) NON (*)

Si oui, veuillez préciser les précautions à prendre : _____

En cas d'accident grave, si toutefois cela est possible, indiquez dans quel hôpital ou clinique vous voulez que votre enfant soit transporté : _____

3/PERSONNE A PRÉVENIR :

Nom : _____ Prénom _____

Adresse : _____

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 l'état de l'enfant.

Fait à : _____ Le : _____

Signature des parents : _____

(*) 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.

- Le dossier d'inscription complété et signé,
- La Règle du jeu signée par l'acteur,
- La feuille sanitaire de liaison remplie et signée,
- Le droit à l'image rempli et signé,
- Une photo d'identité avec nom et prénom de l'acteur au dos pour les nouveaux acteurs,
- Le montant de la cotisation (les tarifs correspondant à votre famille seront communiqués le jour de l'inscription) :
 - par chèque bancaire à l'ordre de l'ATELIER en 1, 2, 3 ou 4 chèques datées du jour de l'inscription,
 - en espèces,
 - en Chèques-Vacances.
- Une enveloppe timbrée à vos nom et adresse pour la convocation à l'Assemblée Générale (une par famille).

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

Festival de l'Atelier

**Dans le cadre des 25 ans de l'Atelier, le festival se déroulera du
jeudi 21 au dimanche 24 mai 2020.**

