



BULLETIN D'INSCRIPTION MINEUR

Saison 2020 / 2021

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 : _____



Nous, soussignés, Monsieur et Madame _____

AUTORISATION : DROIT A L'IMAGE

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.

ADHESION A LA REGLE DU JEU

Déclare avec lu avec mon enfant la règle du jeu disponible sur le site de L'Atelier, lui avoir expliquée et la respecter dans tous ses aspects.

Fait à : _____ Le : _____

Signature des parents : _____

Signature de l'acteur : _____



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 feuille sanitaire de liaison remplie 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