

**Du 11 au 15 février 2019 (1er étage - salle de la Médaille)**

**NOM :**

**PRÉNOM :**

Nom du représentant légal :

**Date de naissance**

**Adresse**

**Date d'adhésion**

**Validité**

**30/08/19**

**Déjà adhérent**

**Adhésion enfant (12€)**

**Tarif stage : 50 €**

**Total :**

**Téléphone domicile**

**Téléphone portable**

**Téléphone travail**

**E-mail**

**Mode de règlement :**

**Chèque :**

**ANCV :**

**Espèces :**

Personne à prévenir en cas d'accident :

Tel : \_\_\_\_\_ Si toutefois, en cas d'accident, nous n'arrivons pas à vous joindre rapidement, Je, soussigné(e),

Père, Mère, Tuteur légal, (1), autorise le responsable du stage à faire transporter l'enfant à l'hôpital de Clocheville.

*(1) rayer les mentions inutiles*

J'autorise  Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après chaque jour de stage de théâtre.

J'autorise  Je n'autorise pas le Barroco Theatre à utiliser mes images ou celles de mon enfant et de les utiliser pour la communication des activités de la compagnie, et ce à des fins non commerciales.

**Le représentant légal atteste autoriser son enfant à participer aux activités de l'association. L'adhérent ou son représentant légal atteste avoir pris connaissance, compris et accepté le règlement intérieur du Barroco Théâtre.**

**Certifié exact le :**

**Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :**

**Note d'information :**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.