



# Fiche d'Inscription

NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ou \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Fait le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature de l'un des représentants légaux, précédée de la mention « lu et approuvé » et de la qualité du signataire

## Documents à remettre

- ✓ Une photo d'identité pour les nouveaux inscrits
- ✓ La fiche d'inscription à la Compagnie du Halo avec l'autorisation parentale (pour les mineurs, page 2)
- ✓ La cotisation annuelle : (32 séances hors vacances scolaires)
  - de 180 euros pour les enfants, 230 € pour les adolescents et 280 € pour les adultes ( La cotisation annuelle de 10 € couvrant l'assurance, les frais administratifs et donnant droit à une remise de 50 % sur les spectacles de la compagnie est incluse)
- 10 € de remise sur l'adhésion annuelle pour les membres d'une même famille

Chèque à l'ordre de « La Compagnie du Halo » Encaissés en totalité ou en 5 fois (1<sup>er</sup> règlement en septembre 2023 et le dernier en janvier 2024)

Toute année commencée est due (sauf cas exceptionnel)

Inscription au Cours de Théâtre de :

- Parcay-sur-Vienne (2ème et 4ème mercredi) et à l'Île-Bouchard (1er et 3ème et 5ème mercredi)
  - de 14h à 15h30 pour les enfants (+ 7 ans)
  - de 15h30 à 17h30 pour les ados (11-15 ans)
  - de 19h à 21h30 pour les adultes

### Reprise des cours le mercredi 21 septembre 2022 à l'Île-Bouchard

J'autorise La Compagnie du Halo  Je n'autorise pas la Compagnie du Halo à prendre des photos et vidéos de mon enfant ou de moi et à permettre leurs utilisations si besoins sur le site de l'association, dans la presse ainsi que dans tout média utilisé et diffusé par la Compagnie.

**J'autorise en cas de besoins :**

A me faire hospitaliser ou faire hospitaliser mon enfant au centre hospitalier de \_\_\_\_\_ ;

A faire donner tous les soins urgents que peut réclamer mon état ou celui de mon enfant;

**Renseignements sanitaires**

Sujet à l'asthme :  Oui       Non

Allergies connues :

---

Informations particulières à connaître en cas d'accidents :

---

## Autorisation parentale

(Pour les mineurs uniquement)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
, représentant légal de l'enfant, agissant en qualité de père – mère

autorise mon enfant \_\_\_\_\_

à pratiquer le théâtre au sein de l'association La Compagnie du Halo et à participer à toutes les activités organisées par cette association pour la saison en cours.

Je dégage l'association de toute responsabilité d'encadrement en dehors des cours. J'ai bien noté que la responsabilité de l'association est engagée à partir du moment où l'enfant est remis en main propre à l'un des enseignants. Cette responsabilité prend fin dès la fin des cours, suivant les horaires figurants sur la fiche d'inscription. Je prends donc mes dispositions pour la prise en charge de l'enfant en dehors des cours.

Responsables de l'enfant :

Père : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ou \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Mère : NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ ou \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Fait le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »