



# Fiche de Renseignements

## Atelier Adultes

### 2020-2021



NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Code postal : 85\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*Les informations recueillies dans ce formulaire sont collectées et traitées par l'Association « La Tour d'Angles » dans le cadre de la mise à jour de la base de données de son École de Théâtre. Elles seront conservées pendant 1 an.*

*Vous pouvez à tout moment exercer vos droits d'accès, de rectification et de suppression de vos données en vous adressant à l'Association « La Tour d'Angles ».*



# Règlement Intérieur + protocole sanitaire COVID-19 Atelier Adultes 2020-2021



Avant de signer ce coupon, vous vous **engagez** à lire le Règlement Intérieur de l'Atelier Adultes et le protocole sanitaire COVID-19.

En cas d'urgence, j'autorise le responsable du cours à prendre les mesures nécessaires :

OUI

NON

En cochant cette case, j'atteste que je suis bien assuré au titre de la responsabilité civile.

Toute inscription à l'Atelier Adultes entraîne automatiquement l'acceptation du Règlement Intérieur et du protocole sanitaire COVID-19.

Je m'engage à consulter ma messagerie régulièrement et à accuser la réception des messages de l'École de Théâtre.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

**CERTIFIE** avoir pris connaissance du Règlement Intérieur ainsi que du protocole sanitaire COVID-19 et m'engage à les respecter dans leur ensemble.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature :**

*Les informations recueillies dans ce formulaire sont collectées et traitées par l'Association « La Tour d'Angles » dans le cadre de la mise à jour de la base de données de son École de Théâtre. Elles seront conservées pendant 1 an.  
Vous pouvez à tout moment exercer vos droits d'accès, de rectification et de suppression de vos données en vous adressant à l'Association « La Tour d'Angles ».*