



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## ÉCOLE DE THÉÂTRE

### 2018 – 2019



Groupe : Enfants 1 Enfants 2 Enfants 3 Ados 1 Ados 2

### L'Enfant

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Classe : \_\_\_\_\_

### Les Parents ou le Représentant Légal

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : - Mme : \_\_\_\_\_

- Mr : \_\_\_\_\_

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

### Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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



# RÈGLEMENT INTÉRIEUR

## ÉCOLE DE THÉÂTRE

### 2018 – 2019



Avant de signer ce coupon, vous vous engagez à lire le Règlement Intérieur de l'École de Théâtre.

Il contient entre autre, le tarif annuel correspondant au cours de votre (vos) enfant(s), ainsi que certaines recommandations très importantes.

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

OUI

NON

J'atteste que mon enfant est bien assuré au titre des activités extrascolaires

Toute inscription à l'École de Théâtre entraîne automatiquement l'acceptation du Règlement Intérieur par l'élève et ses parents.

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

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_  
représentant légal de l'enfant \_\_\_\_\_

**CERTIFIE** avoir pris connaissance du présent Règlement Intérieur et m'engage à le respecter dans son ensemble.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature de l'élève :**

**Signature des parents :**