



Fiche de Renseignements

Atelier Adultes

2024-2025



Élève

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : 85_____ Ville : _____

Tél. fixe : _____ Portable : _____

Mail : _____@_____

Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : _____ Prénom : _____

Portable : _____

Lien avec l'élève : _____

Informations complémentaires : _____

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

Atelier Adultes 2024-2025



Avant de signer ce coupon, vous vous **engagez** à lire le Règlement Intérieur de l'Atelier Adultes dans son intégralité.

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'École de Théâtre entraîne l'acceptation automatique du Règlement Intérieur par l'élève.

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

Je soussigné(e), _____

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

Fait à _____, le _____

Signature de l'élève

« Lu et approuvé »

*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 ».*