



# AUTORISATIONS

## STAGE de la Fabrique Théâtre du Morse

STAGE THÉÂTRE

STAGE STOP MOTION

Stage du ..... Au..... de .....  
.....

**PARTICIPANT NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**portable :**

### AUTORISATION À PARTIR SEUL-E

J'autorise mon enfant à quitter seul-e les locaux de la Compagnie du Morse lorsque les activités sont terminées

OUI

NON

### AUTORISATION DE TRANSPORT

J'autorise mon enfant à partir en transport routier avec des encadrants de la Compagnie du Morse pour se rendre sur le lieu des activités en question et/ou du spectacle proposé.

OUI

NON

### AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

J'autorise La Compagnie du Morse à utiliser les images photographiques vidéos ou numériques ainsi que les captations sonores de moi ou de mon enfant, prises dans le cadre des activités pratiquées afin de valoriser les activités de La Compagnie du Morse et de produire des supports visuels (plaquette, tirages photos ou vidéos, réseaux sociaux, sites internet ou des expositions) pour la restitution des pratiques et ateliers organisés par La Compagnie du Morse.

Je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toutes actions à l'encontre de La Compagnie du Morse, qui trouverait son origine dans l'exploitation partielle ou totale des supports utilisés (comme des images, vidéos, films, etc.)

OUI

NON

### INDICATIONS MÉDICALES

- Problèmes médicaux (asthme, épilepsie, diabète...) :
- Allergies (médicaments ou autres) :
- Recommandations utiles (port de lunettes, lentilles, appareils auditifs, prothèses, autres...) :

**Je soussigné-e .....responsable légal de l'enfant .....**

**1 - autorise ou n'autorise pas (*raier la mention inutile*) La Compagnie du Morse à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (traitements, hospitalisation, intervention chirurgicale)**

**2 - déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche**

**Fait le**

**à**

**Signature (ou du représentant légal) :**



# FICHE DE RENSEIGNEMENTS

## INSCRIPTION STAGE de la Fabrique Théâtre du Morse

**PARTICIPANT NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**portable :**

Je soussigné-e (.....responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus), m'inscris ou inscris celui-ci au stage de La FTM choisi ci-dessus.

Tarif pour 15 heures de stage réparties sur 2 jours et demi = 130 Euros, si tarif famille = 117 Euros

MÈRE	PÈRE
Prénom – Nom :	Prénom – Nom :
Adresse :	Adresse :
Tél. portable & domicile :	Tél. portable & domicile :
Courriel :	Courriel :
<u>Courriel du participant :</u>	

Responsable légal (si différent des parents) prénom, nom:

Tél. domicile/portable :

Courriel :

Personne-s à contacter en cas d'incident ou accident, nom et numéro de téléphone :

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant, nom et numéro de téléphone :

### **ATTENTION !**

Autres informations importantes :

**D'une part**, si l'association La Compagnie du Morse estime que le comportement d'un enfant porte préjudice au bon fonctionnement du groupe ou au lieu d'accueil, l'association se réserve le droit de ne plus accueillir cet enfant aux prochaines séances. Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription ci-dessus et m'engage à les respecter.

**D'autre part, je m'engage à être assidu aux rendez-vous chaque semaine afin de ne pas pénaliser le groupe et l'avancement du travail de l'atelier.**

À Couffouleux, le  
Signature du participant,

Signature du représentant légal  
Précédé de la mention «lu et approuvé»

