



## AUTORISATIONS

**ATELIER DE LA FTM (Fabrique Théâtre du Morse)**

**Groupe FTM « MARGUERITE » JEUDI 19h30/21h30 – ADULTES - (2h)**

**PARTICIPANT NOM :**

**Prénom :**

### **AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE**

J'autorise La Compagnie du mOrse à utiliser les images photographiques vidéos ou numériques ainsi que les captations sonores de moi, 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 .....**

**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**



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS - INSCRIPTION - ADHÉSION  
ATELIER DE LA FTM (Fabrique Théâtre du Morse)**

**Groupe FTM « MARGUERITE » JEUDI 19h30/21h30 – ADULTES - (2h)**

**PARTICIPANT NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Portable :**

Je soussigné-e .....m' inscris à l'atelier de La FTM et adhère à la Cie du mOrse.

Les tarifs sont les suivants pour cet atelier :

- 315 € la cotisation à l'année soit 105 €/trimestre ou 35 €/mois sur 9 mois.

- 10 € adhésion annuelle obligatoire

Tarif famille réduction de 10 % à partir de 2 participants d'une même famille, tarif préférentiel selon les conditions de revenus

Adresse :
Tél domicile :
Courriel :
Autres :

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

**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.***

A Couffoueux, le

Signature du participant, Précédé de la mention «lu et approuvé »