

Association ZEFIRO THEATRE

Fiche d'Inscription atelier théâtre enfants 2019-2020

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone parent 1 : _____ Téléphone parent 2 : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence si impossibilité de joindre les parents:

Nom : _____
Tel : _____

Je soussigné(e) _____ titulaire de l'autorité parentale de mon enfant

1. Je m'engage à prévenir en cas d'absence au cours l'enseignante
Isabelle Salvetti au 06 70 74 22 81
2. J'autorise, en cas d'accident, l'association Zéfiro Théâtre à faire transporter mon enfant par le Samu à l'hôpital le plus proche.
3. J'accorde à la compagnie Zéfiro Théâtre, la permission de prendre des photographies et/ou les vidéos de mon enfant prises au cours de l'atelier théâtre enfants 2019-2020 à la Maison des Arts et de l'Image, pour les utilisations suivantes :
 - archives et diffusion entre les enfants de l'atelier : **oui / non**
 - diffusion sur notre site : **oui / non**

Fait à Rueil Malmaison,
le _____

Signature