**Association ZEFIRO THEATRE**

**Fiche d’Inscription atelier théâtre enfants 2019-2020**

Nom : **………….** Prénom : **……………….**

Date de naissance : **…………………..**

Adresse : **……………………**

Code Postal : **………….** Ville : **……………**

Téléphone mère : **……………….** Téléphone père : ………….

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

Nom : **…**

Tel : **……..**

Je soussigné(e) **…………………….**  titulaire de l’autorité parentale de **…………..** :

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