**Association ZEFIRO THEATRE**

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

Nom : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Prénom : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Date de naissance : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Adresse : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Code Postal : **\_\_\_\_\_\_\_\_** Ville : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Téléphone: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Personne à prévenir en cas d’urgence** :

Nom : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tel : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Je soussigné(e) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

J’accorde à la compagnie Zéfiro Théâtre, la permission de prendre des photographies et/ou les vidéos prises au cours de l’atelier théâtre 2019-2020 à la Maison des Arts et de l’Image, pour les utilisations suivantes :

* archives et diffusion entre les membres de l’atelier : **oui / non**
* diffusion sur notre site : **oui / non**

Fait à Rueil Malmaison,

le **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Signature