

# FICHE D'INSCRIPTION 2021-2022

## Dakateliers Adultes et mineurs COUR 3



### Ateliers théâtre par la compagnie Dakatchiz

Nom : .....  
Prénom : .....  
Mail : .....  
Adresse : .....  
Tel Port : ..... Tel Fixe : .....

Coût total pour l'année 270€ soit 90€ par trimestre

- Règlement par chèque  
 Règlement par virement

**Les chèques sont à l'ordre de : Association Dakatchiz. Adhésion obligatoire à l'association :**

- J'adhère à la compagnie Dakatchiz pour l'année (15€)  
 Je suis déjà adhérent

Les cours ont lieu à la salle des fêtes de Vibrac (17130).

Ils se déroulent sous forme de 30 séances annuelles allant du mois de septembre au mois de Juin

Les ateliers n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires, ni les jours fériés.

Un spectacle sera présenté le Week end du 10 et 11 juin 2023.

**Coordonnées de l'intervenante principale : Léa Quinson 0608826861 / [cie.dakatchiz@gmail.com](mailto:cie.dakatchiz@gmail.com)**

L'association se réserve le droit d'annuler l'ouverture d'un cours si elle estime que le nombre d'inscriptions pour celui-ci n'est pas suffisant.

Après le mois de novembre les participants s'engagent à poursuivre le cours de théâtre jusqu'au mois de juin.

Un départ après le mois de novembre ne pourra donner lieu à un remboursement, sauf raison médicale ou déménagement.

Le théâtre est une activité collective, l'absence d'un participant perturbe le travail de ses partenaires. Il est important que les participants soient ponctuels et assistent à toutes les séances.

Les ateliers sont assurés par des comédiens professionnels qui sont appelés à jouer dans des spectacles professionnels. Aussi, en fonction du calendrier des représentations, certaines séances pourront être reportées ou l'animatrice sera remplacée.

Je, soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant mineur désigné ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des conditions ci-après et les accepter et l'inscrire à l'atelier théâtre organisé par la Compagnie Dakatchiz. J'autorise cette dernière à prendre toute mesure en cas d'urgence médicale après avoir essayé de me joindre.

Je, soussigné(e) ..... autorise mon enfant..... à être photographié(e) et/ou filmé(e) par la compagnie Dakatchiz. J'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos, sur les supports de communication de la compagnie : entourez la mention choisie

Site internet : oui non

Réseaux sociaux : oui non

Presse : oui non

Fait-le .....

A.....

Signature