



ATELIERS THEATRE du samedi - FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'élève :

F G

Date de naissance :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Code postal : Ville :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : / / / /

Tél. domicile : / / / /

Portable : / / / /

Portable : / / / /

Email :

Email :

Je souhaite que les informations concernant l'atelier soient envoyées :

à l'Email 1 à l'Email 2 aux deux

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (nom et numéro de téléphone) :

Atelier	Horaires	Tarif à l'année	Adhésion
<input type="checkbox"/> Atelier EVEIL 4 – 6 ans	Samedi : 11h –11h45	175 €	+ 5 €
<input type="checkbox"/> Atelier Théâtre 6 – 10 ans	Samedi : 10h –11h	190 €	

payable en 1 ou 3 chèques à l'ordre d'educascène

Je soussigné(e) _____, certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus et m'engage, ainsi que mon enfant, à respecter le règlement intérieur de l'association EducaScène. Et autorise l'association à utiliser les photographies de mon enfant prises lors de l'activité, pour sa communication pédagogique et artistique : Oui Non

Fait à _____, le _____

Signature :

Afin de protéger la confidentialité vos données personnelles, l'association EducaScène s'engage à ne pas divulguer, à ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, conformément au Règlement Général de Protection des Données 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.