

Nom et prénom de l'élève :

Date de naissance + Âge :


Parent 1 :	Parent 2 :
Adresse :	Adresse :
Code postal + ville :	Code postal + ville :
Tel :	Tel :
Email :	Email :

Je souhaite que les informations concernant les ateliers soient envoyées : Email 1 ☐ Email 2 ☐ les deux ☐

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

Personne autorisée à venir chercher l'enfant (nom et téléphone) :

**Inscription : \*L'adhésion de 20€ annuelle est obligatoire, individuelle et valable jusqu'en juillet 2026**

	BABIES ou ENFANTS / ADOS	Tarif Plein DONT adhésion	Tarif Plein SANS adhésion	Tarif Réduit -20% DONT adhésion	Tarif Réduit SANS adhésion	
	Babies (MS-CP) 9h à 12h	75€	55€	64€	44€	
	CE1-5° de 9h à 16h30	105€	85€	88€	68€	

Je procède ainsi au règlement de \_\_\_\_\_ € (cotisation et / ou adhésion de 20€)

**MODALITÉS DE PAIEMENT :**

☐ espèces

☐ HelloAsso

<https://www.helloasso.com/associations/compagnie-lea/evenements/stage-theatre-vacances-hiver-2026-9-au-11-fevrier-2026>

☐ Chèques / Nb de chèques :

Détails des sommes :

Je souhaite recevoir une facture : oui ☐ non ☐

**Droit à l'image** (code Pénal art 226-1, 2° & art 12 à 14 du RGPD) - à remplir par le représentant légal :

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal de \_\_\_\_\_ autorise à titre gratuit, l'association à photographier et/ou filmer mon enfant à des fins de communication pédagogique ou artistique pour une durée de 5 ans sur tous supports (catalogues, affiches, publipostages, site internet, ...) et dans un but non lucratif. En conséquence, pendant cette durée, la Cie LEA pourra exploiter son image pour faire la promotion des spectacles et de l'association.

Je certifie que son état de santé est compatible avec la pratique du théâtre.

Je fournis une attestation d'assurance responsabilité civile.

Fait à :

Le :

Signature (responsable légal pour les mineurs)