

FICHE D'INSCRIPTION ATELIERS 2017-2018

Remplissez tous les champs et renvoyez la fiche à l'adresse suivante :

Association Diversités chez Madame Pascutti 86bis Avenue Pasteur 49100 Angers

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Nom/Prénom de l'enfant mineur:

Date de naissance : Téléphone :

Adresse :

Code Postal et Ville:.....

E-mail :

Désire participer à l'atelier : *(cochez, si possible, 2 créneaux horaires en indiquant votre préférence)*

Théâtre adulte jeudi 20h30 - 22h10 - 1^{er} atelier : 05/10/17

Théâtre adulte mercredi 19h30 - 21h10 - 1^{er} atelier : 04/10/17

Théâtre enfant mardi 17h45 – 19h - 1^{er} atelier : 03/10/17

Théâtre enfant mercredi 17h45 - 19h - 1^{er} atelier : 04/10/17

Expression-Communication lundi 19h - 20h40 - 1^{er} atelier : 02/10/17

Et en accepte les modalités suivantes:

Toute année commencée est due.

Toute inscription est définitive, aucun remboursement ne sera effectué, sauf cas de force majeure (maladie ou déménagement sous présentation d'un justificatif ou certificat médical).

Un atelier débute dès 7 inscriptions et vous sera confirmé par mail une semaine avant la première séance.

Le règlement en 3 fois est accepté (chèque établi en début d'année et encaissé à la fin du mois de chaque début de trimestre).

Je joins à cette fiche :

3 chèques libellés à l'ordre de l'association Diversités *(cochez la case correspondante)* :

d'un montant de **115€** pour les ateliers adultes d'1h40 (Communication-Expression, Théâtre)

d'un montant de **75€** pour les ateliers Théâtre enfant d'1h15

ET

1 chèque de 15€ correspondant à l'adhésion obligatoire libellé à l'ordre de l'association Diversités

Date, signature, précédée de la mention « lu et approuvé »*

**Pour les moins de 18 ans, l'autorisation et la signature des parents sont nécessaires*

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE ET DE MAQUILLAGE POUR MINEUR

Je soussigné (e) :

(Nom et prénom du parent/tuteur légal),

Accorde à l'association **Diversités** la permission :

- de publier les images et films qui ont été pris de mon enfant

.....

(Nom et prénom de l'enfant)

- de maquiller mon enfant dans le cadre de son activité Théâtre

Je m'engage à ne pas tenir responsable le(s) photographe et/ou vidéaste ainsi que l'association Diversités et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images ou films susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable. En conséquence de quoi, nous nous reconnaissons être entièrement remplis de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire. Je déclare avoir l'autorité légale de signer cette autorisation en son nom.

Le

(Signature du représentant légal de l'enfant)

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE POUR ADULTE

Je soussigné (e) (nom et prénom),
accorde à l'association **Diversités**, la permission d'utiliser les images et/ou vidéos réalisées dans le cadre de ses activités. Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe ou vidéaste et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de montage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et films susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies, objets de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable. En conséquence de quoi, nous nous reconnaissons être entièrement remplis de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je déclare avoir lu et compris toutes les implications de cette renonciation et consent à l'utilisation des photographies ou des images mentionnées dans ce formulaire.

Le

Signature ,