



# M *théâtre* E MANDRAGORE

MAISON DES ASSOCIATIONS  
40, rue Henri Barbusse 59223 Roncq  
tél : 03 20 23 28 53

PHOTO  
OBLIGATOIRE

## DOSSIER DE DEMANDE D'ADHESION ATELIER THEATRE 2014/2015

ATELIER (à remplir par le responsable « inscriptions »)

Age..... Nom de l'atelier.....

NOM.....PRENOM.....  
Date de naissance..... Lieu de naissance.....  
Adresse.....  
Code postal..... Ville.....  
Téléphone fixe..... Téléphone portable.....  
Adresse e-mail.....

**Pour les mineurs :**

Nom et Prénom : Père.....Mère.....

Nr. de téléphone parents (en cas d'urgence).....

Je soussigné(e).....responsable légal de.....

autorise le responsable de l'atelier « Théâtre Mandragore » à prendre toutes les mesures d'urgence en cas d'accident.

- J'autorise /  Je n'autorise pas qu'il (elle) rentre seul(e) chez lui (elle) après le cours
- J'autorise M..... à reprendre mon enfant après le cours
- J'autorise ou  je n'autorise pas les responsables de l'association à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des spectacles, à utiliser son image pour le site internet de l'association ou pour les médias.

**Pour tout adhérent :**

Remarques particulières de santé et observations.....

.....

Date..... Signature des parents (pour les mineurs)..... Signature du demandeur.....

**CADRE RESERVE A LA TRESORERIE DE L'ASSOCIATION**

roncquois extérieur Montant à payer :.....

Réglé par chèque 1 - à réception..... Réglé en espèces.....  
chèque 2 - au 10/01/2015.....  
chèque 3 - au 10/02/2015.....