



# FICHE D'INSCRIPTION

La Compagnie « Les Fées sans Elles »

[contact@lesfeessanselles.fr](mailto:contact@lesfeessanselles.fr)

[www.lesfeessanselles.fr](http://www.lesfeessanselles.fr)

## INFORMATIONS CONCERNANT L'ADHÉRENT(E) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

## SI L'ADHÉRENT(E) EST MINEUR(E) :

Nom du représentant légal : \_\_\_\_\_

Mobile du mineur (s'il en possède un) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## DROIT À L'IMAGE :

**J'autorise**  **Je n'autorise pas**  la prise de vue (photographie ou film) de moi-même ou de mon enfant pour une diffusion de promotion des Ateliers Théâtre de La Compagnie « Les Fées sans Elles ».

## Le signataire majeur reconnaît avoir pris connaissance et respecter :

\*Que l'adhésion à La Compagnie « Les Fées sans Elles » et les participations aux Ateliers Théâtre sont annuelles.

\*Qu'aucun remboursement ne sera fait (sauf cas de force majeure avec justificatif et l'adhésion restera due).

\*Que La Compagnie « Les Fées sans Elles » se réserve le droit d'annuler un Atelier Théâtre si le nombre d'inscrits est insuffisant. Dans ce cas, les sommes engagées seront remboursées au prorata des cours déjà effectués. L'adhésion, quant à elle, reste due.

\*Qu'il s'engage à avertir de ses absences.

**Modalités de règlement :** En une seule fois en espèces. En cas de règlement par chèque, à l'ordre de La Compagnie « Les Fées sans Elles », possibilité jusqu'à 3 chèques, datés du jour et encaissés suivant un échéancier établi avec l'adhérent. **Nom de l'émetteur des chèques :** \_\_\_\_\_

## Date et Signature

(Pour un mineur, signature du représentant légal ;

Avec la mention « lu et approuvé »)

## PARTIE RESERVÉE À L'ASSOCIATION

Adhésion de 15 € (+ 5 € par enfant supplémentaire) réglée le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Atelier		Mode de paiement	Montant	Date de l'encaissement
Enfants		Espèces		
Ados		Chèque 1 <sup>er</sup> versement		
Adultes		Chèque 2 <sup>ème</sup> versement		
		Chèque 3 <sup>ème</sup> versement		
Stage		Total		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX