

**Fiche d'inscription atelier théâtre 11-15 ans**

*Entourez le jour :*

**MARDI SOIR**

**SAMEDI APRES MIDI**

• **Renseignements concernant le jeune :**

|                   |  |
|-------------------|--|
| Nom               |  |
| Prénom            |  |
| Date de naissance |  |
| Adresse           |  |
| Téléphone         |  |

• **Renseignements concernant la famille :**

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Nom                        |  |
| Prénom                     |  |
| Agissant en qualité de     |  |
| Adresse                    |  |
| Adresse mail               |  |
| Téléphone                  |  |
| Téléphone en cas d'urgence |  |

Je souhaite recevoir les informations de l'association par mail : ☐ Oui ☐ Non

• **Tarifs : Quotient familial :**

| QF 1      | QF 2        | QF 3        | QF 4         | QF 5          | QF 6          | QF 7        |
|-----------|-------------|-------------|--------------|---------------|---------------|-------------|
| 0 à 400 € | 401 à 600 € | 601 à 800 € | 801 à 1000 € | 1001 à 1200 € | 1201 à 1400 € | + de 1401 € |

| QF 1 | QF 2 | QF 3  | QF 4  | QF 5  | QF 6  | QF 7  |
|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 36 € | 90 € | 126 € | 162 € | 198 € | 234 € | 252 € |

Règlement : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Chèques-Vacances ☐ Virement

Adhésion à l'association Les 4 Versants (*obligatoire*) :

Montant libre : ..... €

Règlement : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement

• **Autorisation de droit à l'image :**

Je soussigné.e

agissant en qualité de

autorise l'association Les 4 Versants à utiliser l'image de mon enfant sur tout support (internet, exposition, projection, presse, etc.), afin de promouvoir les activités de la structure.

**Date :**

**Signature :**