



NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : MAIL* :

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE FIXE : TELEPHONE MOBILE :

* pensez à autoriser les mails venant de asso.theatre@lesbaladinsdelodon.fr

Si l'inscription concerne un mineur, préciser le nom et prénom des parents :

	Prénom	Nom	email(*)	Tél mobile
Père				
Mère				

Tarifs

Groupes	Durée des séances	Nombre de séances	Tarif annuel		Adhésion
			pour une inscription A.G. du 28 juin	pour une inscription après le 28 juin	
ENFANTS - ADOS	1h30	29	123€	135€	8€
ADULTES	2h00	29	186€ Tarif étudiant : 162€	206€ Tarif étudiant : 180€	8€

Modalités de paiement

Le montant global par adhérent inclut le tarif du groupe choisi et une adhésion de 8€.

Réduction de 5 % pour les familles (à partir de 2 inscriptions)

Les paiements sont possibles en 3 fois (encaissement en octobre 2023, décembre 2023 et mars 2024) :

Pour une inscription enfant : 123€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 51 € et 40 € et 40 € (avant le 28 juin) OU 135€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 55 € et 44 € et 44 € (après le 28 juin).

Pour une inscription étudiant : 162€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 68 € et 51 € et 51 € (avant le 28 juin) OU 180€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 68 € et 60 € et 60 € (après le 28 juin).

Pour une inscription adulte : 186€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 74 € et 60 € et 60 € (avant le 28 juin) OU 206€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 80 € et 67 € et 67 € (après le 28 juin).

Je souhaite une facture acquittée pour mon C.E.

Informations complémentaires

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir été informé(e) que :

- **L'inscription engage l'adhérent à participer au spectacle de fin d'année des 14, 15 et 16 juin 2024**
- L'inscription ne sera définitive qu'après réception du règlement par l'association.
- L'association « Les Baladins de l'Odon » ne peut en aucun cas être tenue responsable de ce qu'il pourrait arriver avant et après les ateliers de théâtre.
- L'association ne remboursera ni les cours, ni les frais d'adhésion en cas d'abandon en cours d'année.

Autorisation de traitement médical

Je soussigné(e) _____ agissant en qualité de père – mère – tuteur (rayer les mentions inutiles) de l'enfant _____, autorise

- L'Association « Les Baladins de l'Odon » ou son représentant, à prendre en cas d'accident ou de maladie, toute les mesures indispensables
- L'hospitalisation et le traitement de mon enfant dans l'hôpital ou la clinique la plus proche.
- La pratique de l'anesthésie générale en cas de nécessité.

Contre-indications particulières, traitement spécial :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Téléphone : _____

Nom : _____ Téléphone : _____

Droit à l'image

L'association a créé un site internet <http://www.lesbaladinsdelodon.fr> sur lequel se retrouvent ses activités et les informations relatives à son fonctionnement. En vue d'illustrer ce site, l'association diffuse des photos et des vidéos de ses manifestations.

J'autorise / je n'autorise pas (*) l'association « Les Baladins de l'Odon » à diffuser sur son site les photos et les vidéos de spectacles où je figure/ où figure mon enfant. (*) rayer la mention inutile

Vie de l'association – nous avons besoin de vous !

Quel talent !

Pour aider les bénévoles en charge de l'association, merci de nous indiquer tout talent ou moyen qui pourrait contribuer à sa gestion, par exemple, couture, graphisme, informatique, véhicule, matériel, etc. Merci !

Vide Greniers de Verson

L'association est organisatrice du vide greniers de Verson début mai. Les bénéfices permettent de réduire votre cotisation de 60 € par personne. Le Bureau a besoin de nombreux bénévoles pendant 1, 2 ou 3 heures sur le week-end pour assurer toutes les tâches. Sans cette aide, l'événement ne pourra pas se produire. Merci de nous indiquer si nous pouvons compter sur votre soutien le week-end du 4 - 5 mai 2023

Je m'engage à apporter mon aide pour le prochain vide greniers

Date et signature :

