

FICHE DE RENSEIGNEMENT Cours de Théâtre 2023-2024

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Classe et école fréquentée en 2022/2023.....

Nom des parents :

Téléphone portable :

Adresse :

CP..... Ville.....

Email (en majuscule svp) :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

- Nom.....
- Téléphone.....
- Lien avec l'enfant.....

- Nom.....
- Téléphone.....
- Lien avec l'enfant.....

Autres informations importantes (allergies, maladies, ou autres) :

.....
.....
.....

L'élève est autorisé à repartir seul du cours de théâtre OUI NON

AUTORISATION PARENTALE

SOINS MEDICAUX

Je soussigné(e)
Représentant légal de

Autorise l'association *Compagnie ça s'peut pas* à faire pratiquer tous les soins ou interventions jugés nécessaires par un médecin en cas d'accident.

Fait à Neufchâtel-en-Bray, le.....

Signature

DROITS A L'IMAGE

Je soussigné(e)
représentant légal de

Autorise l'association *Compagnie ça s'peut pas* à prendre et à utiliser des photos de notre enfant dans le cadre de l'atelier théâtre.

Fait à Neufchâtel-en-Bray, le.....

Signature