



## FICHE D'INSCRIPTION

### ATELIERS THÉÂTRE

---

#### Informations personnelles

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code postal : .....

Ville : .....

E-mail :

.....

Téléphone :

.....

---

#### Choix de l'atelier

**ADULTES** – Mardi 20h30 → 22h30 (300 €)

**ADULTES** – Mercredi 19h30 → 21h30 (300 €)

**ADOS** – Jeudi 18h → 20h (300 €)

**ENFANTS** – Jeudi 17h → 18h (150 €)

---

#### Frais d'inscription

Je verse ce jour la somme de **15 €** au titre des droits d'inscription pour la saison **2026-2027**.

---

#### Modalités de règlement

**Par virement bancaire**

IBAN : **FR76 1027 8021 6100 0208 2180 126**



**Par chèque(s)** – Nombre : .....

---

### **Droit à l'image**

J'autorise **Les Rêves Indociles** à utiliser des images (photos, vidéos) où j'apparais, pour la communication liée aux ateliers (site internet, réseaux sociaux, presse, brochures).


**OUI**       **NON**

---

### **Engagement**

Je m'engage à :

- Être **assidu·e et ponctuel·le**
- Participer aux **répétitions générales de fin d'année**
- Être présent·e lors des **représentations**

 *Aucun remboursement ne pourra être effectué en cas de désistement en cours d'année.*

---

### **Lieu des ateliers**

**5 avenue Victor Hugo – 27200 VERNON**

---

Fait à :

.....

Le :

.....

Signature :

### **Informations**

Esther Bastendorff : 06 62 82 24 09/ [lesrevesindociles@gmail.com](mailto:lesrevesindociles@gmail.com)

