



C. CHOPART N° SIRET : 920 186 368 00014

126 rue Boileau, 69006 LYON – 84 rue Léon Jouhaux, 69003 LYON  
Place de la salle des fêtes 69480 MORANCE  
09 52 910 900

2024 - 2025

Cadre réservé à l'accueil

RGLT

In

## BULLETIN D'INSCRIPTION THÉÂTRE

Essai le : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Téléphone \* : .....

Profession : .....

Adresse Postale : .....

\*Obligatoire pour les mineurs Email (MAJUSCULES): .....

### Cotisation annuelle

	Tarif normal	Tarif réduit*
THÉÂTRE	<input type="checkbox"/> 545 €	<input type="checkbox"/> 495 €

Je choisis de régler par  1  2  3  4 chèque(s)  espèces.

\* Sans emploi, étudiant et retraité. (Sous justificatif)

Les cotisations ci-contre concernent tous les cours réguliers **hors vacances scolaires de la zone A.**  
**Réduction « famille » et cotisations dégressives** (dès novembre) : information au secrétariat.

/// Je souhaite faire un don pour aider l'Atelier de : ..... €

**Total :** ..... **Ordre des chèques « Clotaire CHOPART »**

#### Petit questionnaire pour les nouveaux :

⇒ Avez-vous déjà pratiqué le théâtre ?  
Si oui :  
Combien de temps ?  
Dans quel Atelier ?

⇒ Comment avez-vous connu notre Atelier ?

#### Prospectus :

- Boîte aux lettres  
 Affiches

#### Institutions :

- Mairie  
 Local FROGGY ART

#### Publications :

- Petit Bulletin

#### Communications :

- Internet

#### Professionnels :

- Magasin Beaux-Arts  
 Commerçant

#### Manifestations :

- Journée portes ouvertes

#### L'atelier :

- Pancarte parking  
 Par connaissance

#### Autre :



# THÉÂTRE

**ATELIER FROGGY ART**  
Conditions générales d'inscription 2024/2025

Dans le cadre de mon inscription, j'atteste :

Dans le cadre d'une inscription pour un mineur:

Je soussigné(e) NOM / Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

### Représentant légal du mineur.

- Exercer le droit de garde et prendre l'entière responsabilité de l'enfant désigné ci-dessus ;
- Que l'enfant désigné ci-dessus est assuré en responsabilité civile auprès d'une compagnie notoirement connue ;
- **Avoir bien noté qu'au-delà des 8 jours d'essai, toute inscription est définitive et qu'aucun remboursement n'est possible.**
- Accepter et respecter le règlement intérieur et la charte de l'ATELIER ; (consulter le tableau d'affichage)
- Avoir pris connaissance que l'atelier et l'intervenant n'engagent leur responsabilité vis-à-vis d'un adhérent mineur que sur le temps et sur le lieu de l'atelier auquel il est inscrit. Les parents qui déposent leur enfant sur le lieu de l'activité doivent s'assurer de la présence de l'intervenant et venir le rechercher à l'horaire prévu. En cas d'incident survenant sur le trajet, en dehors des cours, ou en l'absence de l'intervenant, l'atelier se dégage de toute responsabilité ;
- Autoriser le responsable à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident ;
- Autoriser l'atelier FROGGY ART et Clotaire CHOPART à utiliser à titre gratuit, et à des fins de présentation et promotion des activités, les éventuelles images de ma personne / mon enfant (photos ou films), sauf dans le cas d'un refus explicite de ma part. Cette autorisation est valable pour une période indéterminée et pourra être révoquée à tout moment par courrier à l'atelier ;
- J'accepte que mon mail soit utilisé pour recevoir uniquement les informations sur les actualités des cours et stages de l'Atelier FROGGY ART, il ne sera pas utilisé à des fins commerciales ou de diffusion.

Dans le cadre de la loi RGPD, j'atteste autoriser l'atelier FROGGY ART et Clotaire CHOPART à traiter les données indiquées dans ce document à des fins de gestion et de communication interne à l'Atelier qu'elle administre. Ces informations sont accessibles uniquement aux personnes ayant en charge la gestion, l'administration, la communication interne et à l'intervenant. Elles ne feront l'objet d'aucune vente ou don à des organisations à but prospectif ou financier. Je peux également accéder et modifier mes informations contenues dans ce dossier. J'ai bien pris connaissance de mes droits d'accès, de modification ou de suppression de mes données personnelles. Je peux appliquer ce droit à une demande de suppression des données, il ne me sera par conséquent pas possible de bénéficier de l'ensemble des services et notamment des activités proposées par l'atelier.

J'autorise mon enfant à **rentrer seul après les cours**

Je n'autorise pas mon enfant à **rentrer seul après les cours** (*il est obligatoire de le récupérer à l'heure après son cours*)

**Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »**

Fait à : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Merci d'indiquer les remarques et éventuelles difficultés de santé que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :

Merci d'indiquer les remarques et éventuelles difficultés de santé que vous souhaiteriez porter à notre connaissance :