

**ÉCOLE DE THÉÂTRE DU VISITEUR**  
**STAGES VACANCES SCOLAIRES - FICHE D'INSCRIPTION**

Contact : **09.53.55.06.32** - [chris.samael@theatreduvisiteur.org](mailto:chris.samael@theatreduvisiteur.org)

**STAGIAIRE :**

NOM : ..... PRÉNOM : ..... SEXE : F  - G

DATE DE NAISSANCE : ..... AGE : ..... TEL. CONTACT : .....

MAIL CONTACT : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

PROBLEMES DE SANTE / INFORMATIONS IMPORTANTES  
(maladie, allergies, handicap, troubles du comportement...) : .....

.....

**RESPONSABLES POUR STAGIAIRE MINEUR :**

NOM : .....

NOM : .....

PRÉNOM : .....

PRÉNOM : .....

PÈRE  MÈRE  RESPONSABLE LÉGAL

PÈRE  MÈRE  RESPONSABLE LÉGAL

TEL : .....

TEL : .....

MAIL : .....

MAIL : .....

PERSONNES SUSCEPTIBLES DE VENIR CHERCHER L'ENFANT (HORS RESPONSABLES) : .....

.....

Je soussigné(e) Mme ou M ..... (Responsable légal de l'enfant :  
.....) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à :

Le :

*Signature :*

**LES STAGES – VACANCES DE PRINTEMPS 2025**

Les stages de théâtre ont lieu pendant les vacances scolaires et se déroulent au **Théâtre du Visiteur à Plaisance du Touch** (Centre Bernadet, 2 rue Bernadet - Bâtiment B, à côté du centre médical d'urgence).

Merci de cocher le stage concerné :

CHOIX	GROUPE	PROFS	CONTACT	DURÉE	DATE	HO RAI RES	TARIF
<input type="checkbox"/>	<b>Théâtre ENFANTS 6 à 8 ans</b>	Aurélie	theatreaurélie@gmail.com <b>06 82 79 77 33</b>	<b>2H</b>	<b>Mardi 22 Avril 2025</b>	<b>10h à 12h</b>	<b>20€</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Théâtre ADOS 12 à 15 ans</b>	Aurélie	theatreaurélie@gmail.com <b>06 82 79 77 33</b>	<b>2 JOURS</b>	<b>Lundi 14 et Mardi 15 Avril 2025</b>	<b>9h à 17h</b>	<b>100€</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Théâtre ADULTES</b>	Chris	chris.samael@theatreduvisiteur.org <b>06 01 39 52 94</b>	<b>2 JOURS</b>	<b>Samedi 19 et Dimanche 20 Avril 2025</b>	<b>10h à 18h</b>	<b>100€</b>

**LE DÉROULEMENT**

Nombre de places : **10 élèves maximum par stage**

Merci de prévoir : une tenue confortable (baskets obligatoires), une bouteille d'eau, un goûter (si nécessaire), un repas froid (si nécessaire).

**L'INSCRIPTION**

Les inscriptions se font **avant le stage** puis en fonction des places restantes disponibles.

L'inscription définitive sera validée après réception de la **présente fiche d'inscription complétée et signée ainsi que de la réception du paiement** à adresser par courrier (ou à déposer directement) au : **THEATRE DU VISITEUR, 2 rue Bernadet – Bâtiment B, 31830 PLAISANCE DU TOUCH.**

Chaque inscription validée est due. L'inscription se fait de façon ferme et définitive, et ce pour la durée du stage. Aucun remboursement ne pourra être effectué en cas d'absence de l'élève, désistement, abandon, ou quelconque autre raison.

**LE PAIEMENT** Le paiement se fait par chèque à l'ordre de : **THÉÂTRE DU VISITEUR**

*Signature du stagiaire ou du représentant légal  
précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** » :*

## 1. ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Le stagiaire et/ou ses représentants légaux s'engagent à respecter la présente charte, ainsi que le règlement intérieur du théâtre accueillant les cours.

La direction se réserve le droit d'exclure définitivement tout stagiaire dont le comportement serait agressif, violent, perturbateur ou nuirait aux valeurs du Théâtre du Visiteur, à savoir : respect, bienveillance, absence de jugement de valeur, absence de discrimination....

Le stagiaire s'engage à être assidu aux cours. **Toute absence doit être préalablement annoncée au professeur.**

Le stagiaire et/ou ses représentants légaux s'engage(nt) à souscrire une assurance responsabilité civile couvrant son activité avec le Théâtre du Visiteur.

Le stagiaire s'engage à respecter le lieu et le matériel mis à disposition et fourni lors de ses activités. Toute dégradation pourra être facturée.

## 2. ENGAGEMENT DE LA SARL THÉÂTRE DU VISITEUR

La SARL THEATRE DU VISITEUR organise ses cours, stages et ateliers au sein du Théâtre du Visiteur, situé au 2 rue Bernadet, Centre Bernadet - 31830 Plaisance du Touch, mettant ainsi à disposition un environnement professionnel à l'ensemble de ses élèves, quel que soit l'âge.

L'enseignement dispensé est certifié de qualité par des professionnels sous l'égide de l'équipe dirigeante du Théâtre du Visiteur.

Les cours seront animés dans une atmosphère bienveillante et limités à **10 élèves** par atelier (hors chorale, places illimitées).

La SARL THEATRE DU VISITEUR décline toute responsabilité en cas de vol, perte, dégradation des objets personnels des élèves pendant les séances. Les objets personnels restent sous la responsabilité de leur propriétaire.

*Signature du stagiaire ou du représentant légal  
précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** » :*

### 3. AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE ET À LA VOIX

Dans le cadre de la communication interne et externe des activités proposées par le Théâtre du Visiteur, nous souhaiterions pouvoir utiliser les photos, vidéos et enregistrements vocaux pris lors des ateliers, restitutions, etc pour des publications (brochures, flyers, presse, site internet, réseaux sociaux, diffusion audiovisuelle...). En application de la loi Informatique et Libertés et des règles de protection des mineurs, les légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier directement ou indirectement les enfants ou leur famille.

#### AUTORISATION POUR MINEUR

Je soussigné(e) ..... responsable légal(e) de l'enfant..... **autorise / n'autorise pas\*** la SARL THEATRE DU VISITEUR à utiliser à des fins promotionnelles les photos, vidéos et enregistrements vocaux de notre enfant au cours de ses activités au sein du Théâtre du Visiteur.

A....., le.....

*Signature du représentant légal  
précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** » :*

#### AUTORISATION POUR MAJEUR

Je soussigné(e) ..... **autorise / n'autorise pas\*** la SARL THEATRE DU VISITEUR à utiliser à des fins promotionnelles les photos, vidéos et enregistrements vocaux pris au cours de mes activités au sein du Théâtre du Visiteur.

A....., le.....

*Signature du stagiaire précédée de la mention  
manuscrite « **Lu et approuvé** » :*

### 4. COMMUNICATION

Dans le cadre de nos activités la SARL THEATRE DU VISITEUR sera amenée à communiquer avec vous via l'envoi de **Newsletters**. Je soussigné(e) ..... **autorise / n'autorise pas\*** la SARL THEATRE DU VISITEUR à m'envoyer à l'adresse suivante :

.....  
des informations via une newsletter régulière.

A....., le.....

*Signature du stagiaire ou du représentant légal  
précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** » :*

\* *Barrer la mention inutile*

**5. VOUS AVEZ LA PAROLE !**

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ÉCOLE DE THÉÂTRE ?**

- Bouche à oreilles  - Réseaux sociaux  - Flyers  - Newsletter  - Spectacles
- Autre  (*pouvez-vous préciser ?*) .....

**SERIEZ-VOUS INTÉRESSÉ PAR DES ATELIERS HEBDOMADAIRES L'ANNÉE PROCHAINE ? OUI  - NON**

**SI OUI :**

**AGE DE L'ÉLÈVE :** .....

**JOUR IDÉAL DU COURS :** .....

**HORAIRE IDÉAL DU COURS (ou à partir de quelle heure) :** .....

**VOUS AVEZ DES SUGGESTIONS ? OUI  - NON**

.....

.....

.....

.....