



Théâtre et compagnie du Gai Savoir,
École d'acteurs professionnels et ateliers,
94 rue des Charmettes, 69006 LYON
tél : 04 78 24 34 31 - 06 11 76 78 41
gaisavoir@hotmail.com
www.gaisavoir.org

LYON, CALUIRE, VIENNE

Ateliers hebdomadaires théâtre
Stages vacances théâtre
Stage week-end
Ateliers Parents-Enfants
Acting in English

Bulletin d'inscription

- Inscription
- Ré-inscription

Nom et prénom :

Âge :

Si la demande concerne un mineur,

Établissement scolaire fréquenté :

Nom et prénom des parents :

Adresse :

Tél fixe :

Tél port. :

E-mail :

Je m'inscris à :

- Ateliers hebdomadaires
- Stages vacances
- Stage Week-end
- Acting in English
- Ateliers Parents Enfants
- Jour, horaire, année et lieu :**

Je choisis de régler l'année en (voir le tableau des tarifs, hors Stages vacances et Stage Week -End) :

1 règlement de :

3 règlements de :

6 règlements de :

Les paiements en plusieurs fois seront validés à réception du dossier avec l'intégralité des chèques. Les chèques seront encaissés au début de chaque mois. Merci de spécifier le nom du payeur si différent de celui de l'adhérent.

ATTENTION : Toute inscription est due et aucun remboursement ne sera effectué, quel que soit le motif de départ ou d'absence de l'élève.

Personnes à contacter en cas d'urgence (coordonnées du responsable légal pour les mineurs) :

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Tél. :

Tél. :

Nom et adresse du médecin traitant :

Je soussigné(e), (nom, prénom) autorise / n'autorise pas les responsables du Théâtre du Gai Savoir à prendre toutes les décisions médicales prescrites par un médecin, en cas d'urgence, y compris une hospitalisation si elle est jugée nécessaire par les autorités médicales.

Merci de nous indiquer tous les problèmes médicaux pouvant vous gêner de manière constante ou occasionnelle durant les ateliers :

Autorisation « droit à l'image » :

Je soussigné(e), (nom, prénom) autorise / n'autorise pas le Théâtre du Gai Savoir à utiliser et diffuser les photos ou vidéos représentant l'élève, réalisées au cours de l'année 2019-2020. Ces photos pourront être utilisées sur les supports de communication du Théâtre du Gai Savoir.

Fait à _____, le _____

Signature :

Merci de faire parvenir le dossier d'inscription accompagné du règlement par voie postale (les dossiers d'inscription ne sont pas pris en charge par les enseignants) à l'adresse suivante :

Théâtre du Gai Savoir, 94 rue des Charmettes, 69006 Lyon

Comment avez-vous connu le Théâtre du Gai Savoir ?

Travaillez-vous dans une structure au sein de laquelle nous pouvons vous proposer des formations (cours, stages ou spectacles) ?