

# ART SANS CIBLE

323 rue du Bousquet 40260 CASTETS

contact@artsanscible.org - www.artsanscible.org

## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2017-2018

NOM PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

EMAIL :

RESPONSABLE LEGAL (pour les mineurs) :

### Tarifs ADHÉSION INCLUSE (10€)

**TARIF RÉDUIT: plusieurs adhérents par foyer ou adhésion à plusieurs ateliers par une même personne**

	<b>ENTOUREZ VOTRE CHOIX</b>	
	<b>tarif</b>	<b>tarif réduit</b>
<b>ATELIER THÉÂTRE ADULTES</b>	190,00 €	180,00 €
<b>ATELIER THÉÂTRE ADOS</b>	130,00 €	120,00 €
<b>ATELIER THÉÂTRE ENFANTS</b>	120,00 €	110,00 €
<b>ATELIER IMPROVISATION</b>	120,00 €	110,00 €

**MODE DE PAIEMENT :**  
(rayez la mention inutile)

**PAIEMENT ÉCHELONNÉ :** indiquer le nombre de chèques  
et marquez au dos les dates de dépôt souhaitées

**CHEQUE - ESPECES**

**Payé en ..... chèques**

### règlements à l'ordre de "Art Sans Cible"

#### **AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE ET DE L'ENREGISTREMENT SONORE**

Je, soussigné(e).....

Adhérent ou parent d'adhérent de l'association ART SANS CIBLE

• Accepte que moi ou mon enfant .....

soit pris en photo, filmé ou enregistré dans le cadre des spectacles de l'association

• Autorise la diffusion de ces supports dans des publications (papier, DVD, sites Internet, films)  
utilisées pour la communication et la promotion de l'Association Art Sans Cible.

• Renonce à toute forme de droits et de rémunération pour la création et la diffusion de ces divers supports.

**SIGNATURE (ou SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL POUR LES MINEURS)**