



NOM des PARENTS _____

NOM ENFANT (si différent) _____

Prénom _____

Date et lieu de naissance : ____/____/____

Age _____

Adresse _____

N° Carte TATOO : _____

Madame

Fixe: _____

Mob: _____

Email: _____@_____

Monsieur

Fixe: _____

Mob: _____

Email: _____@_____

Autres personnes ou travail en cas d'urgence :

COTISATION ANNUELLE : 150 € (possibilité de régler en plusieurs fois)

- L'adhésion individuelle à la FNCTA (Fédération Nationale des Compagnies de Théâtre et d'Animation) et qui donne droit à la licence.

- Participation aux ateliers théâtre et préparation de pièces, sketches ou saynètes, etc.

Participation obligatoire au spectacle de fin d'année.

Je soussigné (Parent ou représentant légal) M ou Mme _____

Parent de (Nom et Prénom de l'enfant) _____

- Certifie exacts les renseignements donnés ci-dessus et accepte que mes coordonnées soient utilisées pour toutes informations concernant YKOZ comme annulation ou autres.
- L'autorise à participer aux activités d'YKOZ ainsi qu'à tous déplacements organisés dans le cadre de l'activité dans les véhicules désignés et prévus par les organisateurs.
- Les enfants de moins de 11 ans seront impérativement récupérés à la sortie de la salle.
Si vous souhaitez que votre enfant rentre seul sans engager la responsabilité de l'encadrant de la troupe YKOZ, veuillez le formuler par écrit ou par mail.
- Autorise le droit à l'Image : photographies ou vidéos, prises lors des ateliers ou des représentations, afin de les afficher ou les mettre en ligne sur le blog, le site d'YKOZ ou la chaîne You Tube Ykoz.
- Informerai par écrit ou par mail de tous problèmes particuliers, concernant l'enfant (santé : allergies, asthme, etc., difficultés physiques, parentale etc..) **informer au préalable de toutes les absences de l'enfant aux ateliers.**
- M'engage à être présent aux représentations et proposer mon aide pour la mise en place ou désinstallation (rideaux, lumière, chaises ...) mais aussi la préparation des acteurs (maquillage, aide aux costumes...) dans la mesure de mes disponibilités. Toutes compétences ou connaissances dans le domaine artistique sont les bienvenues.
- Accepte le principe que toute année commencée est due. Néanmoins, chacun a le droit à 2 séances d'essai gratuites à la suite desquelles l'inscription sera considérée comme définitive.
- J'autorise le responsable de l'activité à prendre le cas échéant, les mesures jugées nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Date : ____/____/____

Signature : _____

Compagnie Ykoz-Théâtre Association loi 1901

Maison Mestrallet – Place du 8 Mai 1945 – 38460 CREMIEU

Courriel : contact@ykoz.fr Site web : <https://www.ykoz.fr> Facebook : www.facebook.com/ykoz.theatre.7