

Fiche à retourner complétée, signée et accompagnée du règlement à :
Les Mères Tape-Dur, 8 rue de Verdun 69170 Tarare, ou lors du premier cours

Jour et horaires du cours choisi :

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Avez-vous WhatsApp : Oui Non

Adresse mail :

Nom et numéro de la personne à joindre en cas d'urgence :

J'accepte que soit pris en photo et que ces photos puissent être utilisées sur toutes publications (numériques ou papiers) relatives à l'association des Mères Tape-Dur : Oui Non

J'autorise mon enfant à quitter seul le cours de Théâtre : Oui Non

REGLEMENT :

Les ateliers débutent la semaine du 22 septembre et se terminent mi-juin. Il n'y a pas de cours durant les congés scolaires et les jours fériés. Durant l'année, selon l'agenda de la compagnie et de façon extraordinaire, certains cours sont susceptibles d'être décalés.

Une **présence régulière** à chaque cours est **indispensable** afin de ne pas mettre en péril le travail du groupe.

Les **absences et retards** doivent être signalés aux professeures au plus tôt.

L'effectif des ateliers est limité. Une tenue neutre et souple est conseillée.

L'inscription est définitive à la réception par l'association de la fiche d'inscription accompagnée de la totalité du paiement, en plusieurs fois si vous le souhaitez.

Toute année commencée est due en son intégralité.

LES TARIFS adhésion comprise :

Atelier enfant - 1h15 : 266€

Atelier ados / adultes - 1h30 : 292€

Atelier adultes - 2h00 : 335€

Réduction famille : 10% si 2 inscriptions / 15% si 3 inscriptions (réduction sur la cotisation la moins chère)

Règlement par chèque à l'ordre de Les Mères Tape-Dur, par virement (RIB ci-dessous) ou en espèces. Les chèques sont encaissés le 15 de chaque mois. Chèques Vacances ANCV et Pass Culture acceptés. La totalité du paiement devra être donnée lors de l'inscription.

Je souhaite régler en fois par :

- ☐ chèque : indiquer les mois d'encaissement souhaités au dos des chèques
- ☐ virement : sept/oct/nov/dec/jan/fev/mars/avril/mai/juin (entourer les mois correspondant à votre choix)
- ☐ espèces : sept/oct/nov/dec/jan/fev/mars/avril/mai/juin (entourer les mois correspondant à votre choix)

IBAN : FR76 178060035504106007107 11
CODE BIC : AGRIFRPP878

Jour et horaires du cours choisi :

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Personne(s) à joindre en cas d'urgence :

Nom : _____ tel : _____

Nom : _____ tel : _____

Nom : _____ tel : _____

Est-ce que votre enfant bénéficie d'un PAI à l'école ? OUI / NON

Recommandations importantes à communiquer en cas d'urgence :

AUTORISATION DE SOIN

Je soussigné(e), **Madame, Monsieur** _____ **représentant(e) légal(e) de**
_____ **né(e) le** _____, autorise en cas d'urgence, les responsables
de la compagnie Les Mères Tape-Dur à prendre toutes les mesures nécessaires pour transporter et faire
hospitaliser mon enfant.

En cas d'impossibilité pour me joindre ou en cas de force majeure, nous autorisons tout médecin responsable à
faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou médicale d'urgence rendue nécessaire par l'état de santé de mon
enfant.

A _____, le _____

Signature du représentant légal