



LA CITÉ THÉÂTRE
OLIVIER LOPEZ

Inscription à un atelier de théâtre
Autorisation parentale
Saison 2022-2023

le soussigné·e (représentant·e légal)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. :

Email :

En tant que représentant·e légale de :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Lien de parenté ou représentation légale :

Tél. de l'inscrite :

Email de l'inscrite :

Autorise mon enfant à être adhérent·e de l'association La Cité Théâtre.

Rayez les mentions inutiles :

Autorise / N'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la fin de l'atelier.

Autorise / N'autorise pas La Cité Théâtre à fixer et à reproduire l'image de mon enfant ainsi qu'à la modifier et à l'utiliser dans le cadre de la création et de l'exploitation de supports imprimés et numériques pour des besoins promotionnels et informatifs, sans aucune limite dans le temps.

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél n°1 :

Tél. n°2 :

Lien de parenté ou représentation légale :

Fait à, le / /

Signature