



LA CITÉ THÉÂTRE  
OLIVIER LOPEZ

Inscription à un atelier de théâtre  
**Autorisation parentale**  
Saison 2026-2027

**le soussigné-e** (représentante légal)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : .....

Email : .....

**En tant que représentante 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