

**Photo
Obligatoire**

Atelier : Les petits Chêne

Année 2017/2018



Atelier enfants 7 /11 ans

Les mercredis de 14h à 15h30 - hors vacances scolaires

Théâtre du Chêne Noir

Direction Gérard Gelas

Scène d'Avignon

8 bis, rue Ste Catherine

84000 AVIGNON

Administration : 04 90 86 58 11 (poste 101) Fax : 04 90 85 82 05

A l'attention des parents,

Bonjour et bienvenus,

Avant de faire votre connaissance en direct lors de la rencontre individuelle qui sera fixée au cours du mois de septembre, je souhaiterai savoir si votre enfant à pratiquer avant cette nouvelle année, un atelier théâtre ou un autre atelier artistique.

Et si il ou elle participe à d'autres activités sportives, artistiques, et quels sont ses domaines de prédilections.

Si vous pensez qu'il est utile de m'informer de quoique ce soit concernant votre enfant, cette page est faite pour.

**Je vous remercie. Je prendrais contact avec vous dans le courant du mois de septembre.
Cordialement,
Lys Aimée Cabagni**

**- FICHE D'INSCRIPTION –
Et d'engagement
Année 2017-2018**

NOM du Participant :

Prénom :

N° portable :

Date de naissance :

Ville :

En cas de garde alternée, merci de bien vouloir indiquer le nom et numéro et mail de téléphone des deux parents.

Nom prénom (représentant légal) :

Téléphone portable :

Nom prénom :

Téléphone portable :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

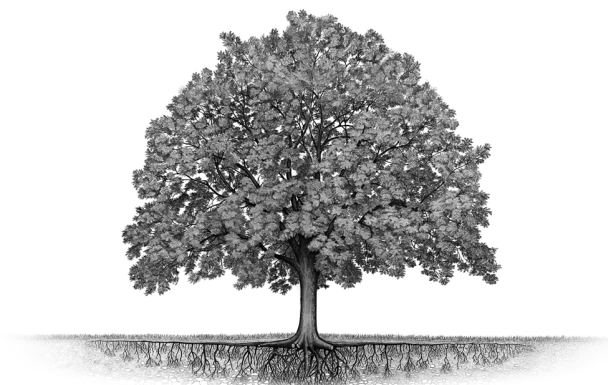
Mail (parents): 1/

2/

L'inscription sera validée après une rencontre individuelle avec les enfants et les parents.

NOM :

PRENOM :



**RÈGLEMENT INTÉRIEUR de l'Atelier Les petits Chêne (Enfants 7 à 11 ans)
Animé par Lys Aimée Cabagni**

Théâtre du Chêne Noir

Direction Gérard Gelas – Scène d'Avignon

8 bis, rue Ste Catherine

84000

AVIGNON

Administration : 04 90 86 58 11

Fax : 04 90 85 82 05

- 1/ L'atelier a lieu tous les mercredis de 14h à 15h30

Les cours se déroulent d'octobre à mai

Un calendrier annuel est remis à chaque élève à l'inscription.

Nous demandons aux parents et aux participants de porter une attention particulière à ce planning et de le respecter minutieusement.

Afin de compléter votre formation, le Théâtre du Chêne Noir offre la possibilité d'assister aux spectacles de la saison, au tarif de :

- 5€ pour les moins de 12 ans
- 8€ à partir de 12 ans.

2/ En cas d'absence

Prévenir votre formatrice Lys Aimée Cabagni au 06 73 86 51 41

Patricia Giraud au secrétariat du théâtre : 04 90 86 58 11 - poste 101

Aucune absence injustifiée ne sera tolérée, dès la deuxième absence non-justifiée, le jeune comédien ne pourra pas participer à la représentation de fin d'atelier* (voir paragraphe 5) ni à aucun autre projet, mais pourra continuer les cours.

3/ Le prix annuel de l'atelier pour la saison 2017/2018 est de 395 Euros. Ce prix inclus l'adhésion à l'association du Théâtre du Chêne Noir au titre « Collège des formation » montant de 2 euros.

4/ Le paiement se fait obligatoirement à l'inscription

- soit par prélèvement mensuel automatique d'un montant de 56.43€ de novembre à mai (avis de prélèvement à nous retourner dûment compléter avant le 15 octobre 2017)
- soit en un seul versement
- soit en trois chèques qui devront être remis tous trois **impérativement à l'inscription**, et dont les dates d'encaissement seront :
 - 126,00 € au plus tard le 30 octobre.
 - 126,00 € le 30 janvier.
 - 143,00 € le 29 février.

Il est à noter que toute année commencée est due intégralement, même en cas de départ du participant au cours de celle-ci. Aucun remboursement ne pourra intervenir.

Cependant, en cas de départ après le premier cours, les chèques seront rendus contre le paiement de 30 € (somme correspondante au premier cours).

Seules les personnes ayant remis un dossier complet pourront participer à l'atelier.

À savoir :

- Paiement de l'atelier
- Règlement intérieur signé
- Photo d'identité
- Attestation d'assurance extrascolaire
- Autorisation parentale
- Fiche d'inscription complétée
- Autorisation libre utilisation de l'image

5/ Concernant l'atelier LES PETITS CHÊNE, en fonction des enfants, de la dynamique du groupe, de la pratique effectuée durant l'année, du temps, l'animatrice déterminera ou pas la mise en place d'une présentation de fin d'année.

S'il y a lieu, cette présentation sera organisée au mois de mai au Théâtre du Chêne Noir.

Dans ce cas chaque participant bénéficiera de 4 invitations afin d'inviter ses plus proches.

Nom, date et signature du représentant légal,

Avec mention « lu et approuvé »

Le Théâtre du Chêne Noir

Le(s) représentant(s) légal

Le Père

La Mère

Je soussigné(e)

Autorise mon fils, ma fille

Né (e) le à

**À participer aux ateliers du Théâtre du Chêne Noir le mercredi de
.....h..... àh.....**

**Et m'engage à ce que mon enfant respecte le calendrier des séances remis lors de
l'inscription.**

**Si cet engagement n'était pas respecté, je sais que tout comédien ne pourra pas
participer à la représentation de fin d'atelier.**

Signature du Père

Signature de la Mère

**AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION DE
L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE**

Je soussigné(e) :

Demeurant :.....

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle mon enfant apparaît ; ceci sur différents supports (internet, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée ou à celle de mon enfant, et plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à Le

Signature du responsable légal.



Atelier LES PETITS CHÊNE

G1. 7/11ANS

Séances les mercredis de 14h à 15h30

Mercredi 04 octobre

Mercredi 11 octobre

Mercredi 18 octobre

VACANCES SCOLAIRES

Mercredi 8 novembre

Mercredi 15 novembre

Mercredi 22 novembre

Mercredi 29 novembre

Mercredi 6 décembre

Mercredi 14 décembre

Mercredi 20 décembre

VACANCES SCOLAIRES

Mercredi 10 janvier

Mercredi 17 janvier

Mercredi 24 janvier

Mercredi 31 janvier

Mercredi 07 février

Mercredi 14 février

Mercredi 21 février

VACANCES SCOLAIRES

Mercredi 14 mars

Mercredi 21 mars

Mercredi 28 mars

Mercredi 04 avril

Mercredi 11 avril

Mercredi 18 avril

VACANCES SCOLAIRES

MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence unique du mandat

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) ASS THEATRE DU CHENE NOIR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de ASS THEATRE DU CHENE NOIR.
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Veuillez compléter les champs marqués *.

Votre Nom	*	Nom/Prénoms du débiteur ou dénomination sociale	1
Votre adresse	*	Numéro et nom de la rue	2
	*	Code Postal	2
	*	Ville	2
	*	Pays	2
Les coordonnées de votre compte	*	Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)	
	*	Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier Code)	
Nom du créancier	*	ASS THEATRE DU CHENE NOIR	1
	*	FR69ZZZ426247	2
	*	0008 B RUE SAINTE CATHERINE	2
	*	84000	2
	*	AVIGNON	2
	*	FRANCE	2
Type de paiement	*	Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input checked="" type="checkbox"/>	
Signé à	*	Lieu	2
		Date	29/07/2015
Signatures	*	Veuillez signer ici	

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Informations relatives au contrat entre le créancier et le débiteur - fournies seulement à titre indicatif.

Code identifiant du débiteur	*	Indiquer ici tout code que vous souhaitez voir restitué par votre banque	2
Tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même)	*	Nom du tiers débiteur : si votre paiement concerne un accord passé entre ASS THEATRE DU CHENE NOIR et un tiers (par exemple, vous payez la facture d'une autre personne), veuillez indiquer ici son nom. <small>Si vous payez pour votre propre compte, ne pas remplir.</small>	1
	*	Code identifiant du tiers débiteur	2
	*	Nom du tiers créancier : le créancier doit compléter cette section s'il remet des prélèvements pour le compte d'un tiers.	1
	*	Code identifiant du tiers créancier	2
Contrat concerné	*	Numéro d'identification du contrat	2
	*	Description du contrat	2

A retourner à :

Zone réservée à l'usage exclusif du créancier

1 : La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères
2 : Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères