

**ead** école d'art  
dramatique  
**kaztéat**

PHOTO

**FICHE DE RENSEIGNEMENT  
ELEVES / ADHERENTS**

**ANNEE 2023/2024**

<b>Nom :</b>		
<b>Prénom :</b>		
<b>Date de naissance : ...../...../.....</b>		
<b>Cadre réservé à l'administration</b>		
Site : EAD Tonate		Site : EAD Soula
<b>Cycle 1 (7 à 10 ans) :</b> Mercredi 10h-11h30 <input type="checkbox"/> 1 Débutant <input type="checkbox"/> 2 Intermédiaire Mercredi 14h-15h30 <input type="checkbox"/> 3 Avancé	<b>Cycle 3 (15 à 18 ans) :</b> Mercredi 16h-18h <input type="checkbox"/> 1 Débutant <input type="checkbox"/> 2 Intermédiaire <input type="checkbox"/> 3 Avancé  <input type="checkbox"/> <b>Adultes Débutants :</b> Lundi de 18h30 à 20h30  <input type="checkbox"/> <b>Adultes Avancés :</b> Mardi de 19h à 21h	<b>Cycle 1 bis (7 à 10 ans) :</b> Mercredi 9h-10h30 <input type="checkbox"/> 1 Débutant Mercredi 11h-12h30 <input type="checkbox"/> 2 Intermédiaire <input type="checkbox"/> 3 Avancé  <b>Cycle 2 bis (11 à 14 ans)</b> Mercredi 13h30-15h <input type="checkbox"/> 1 Débutant <input type="checkbox"/> 2 Intermédiaire <input type="checkbox"/> 3 Avancé

- **Responsable ou tuteur/tutrice légal(e) (personne non majeur) :**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

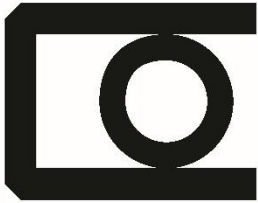
Adresse postale : \_\_\_\_\_

Numéro téléphone 1 : \_\_\_\_\_

Numéro téléphone 2 : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Adresse mail n°2 : \_\_\_\_\_



**ead** école d'art  
dramatique  
**kaztéat**

Date de la 1<sup>ère</sup> inscription à l'EAD KazTéat : \_\_\_\_\_

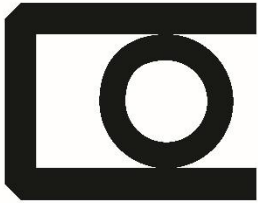
Autres activités extrascolaires exercées : \_\_\_\_\_

Attestation de responsabilité civile	Cotisation 25 € / an
Oui <input type="checkbox"/>	Payé le : ...../...../202...
Reçue le :	<input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Espèce
Réf. de l'attestation :	<input type="checkbox"/> Chèque N° : ..... Emetteur : .....

Frais de scolarité 150 € / an
Payé le : ...../...../202...
<input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Espèce
<input type="checkbox"/> Chèque N° : ..... Emetteur : .....

**Les pièces à fournir :**

- La fiche d'inscription ;
- L'autorisation d'exploitation de droit à l'image d'une personne ;
- Attestation d'assurance ;
- Photo d'identité.

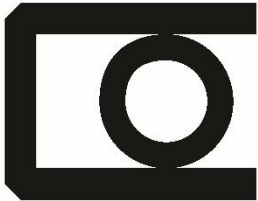


**ead** école d'art  
dramatique  
**kaztéat**

Je soussigné (e) M. /Mme ..... autorise la Compagnie  
Théâtrale Guyanaise, en cas d'urgence à faire intervenir les services de secours (pompiers, Samu) afin  
qu'ils prennent les mesures de soins qui pourraient s'imposer.

*Signature*

À....., le ...../...../.....



**ead** école d'art  
dramatique  
**kaztéat**

**Autorisation d'exploitation de droit à l'image d'une personne**

Je soussigné(e)

Nom et prénom : .....

Représentant légal de l'enfant : .....

Demeurant : .....

Autorise **La Compagnie Théâtrale Guyanaise, Théâtre de Macouria** dont le siège est situé Face place des fêtes. Avenue Justin Catayé - 97355 MACOURI et ses prestataires techniques à utiliser et exposer les supports visuels ou apparais mon enfant, prises dans le cadre de **l'EAD KazTeat**.

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'accepte que les captations où apparais mon enfant soient utilisées, exploitées et diffusées par **le Théâtre de Macouria** dans le cadre de ses activités auprès de ses différents publics.

**Le Théâtre de Macouria** s'interdit expressément de procéder à une exploitation des supports visuels susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de mon enfant.

Je garantis n'être lié(e) par aucun accord avec un tiers, de quelque nature que ce soit, ayant pour objet ou pour effet de limiter ou empêcher la mise en œuvre de la présente autorisation.

La présente autorisation d'exploitation du droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Fait à ....., le ..... en deux (1) exemplaire.

Signature précédée de la mention «lu et approuvé » :