

FICHE D'INSCRIPTION

Monsieur Madame Mademoiselle



Nom Prénom

Adresse.....

.....

C P : Ville :

Téléphone : Portable

Adresse courriel :

Date de naissance (nécessaire pour l'assurance) : / /

Age : ans

Je souhaite participer au son et lumière "La légende des princes irlandais" et/ou manifestation annexe. Je certifie avoir pris connaissance de la « charte du participant » et m'engage, par la présente, à la respecter. Je déclare décharger la Scyrendale de toute responsabilité en cas de non-respect des règles indiquées dans cette charte.

Je suis disponible pour les tâches suivantes (Choisir un ou plusieurs ateliers auquel on désire participer) :

(Les différentes dates de travail des ateliers restent à déterminer)

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Figurant, équipe désirée : | <input type="checkbox"/> Décors | <input type="checkbox"/> Accessoires |
| <input type="checkbox"/> Restauration | <input type="checkbox"/> Technique | <input type="checkbox"/> Entretien site |
| <input type="checkbox"/> Accueil | <input type="checkbox"/> Couture | <input type="checkbox"/> Gardiennage-parking |
| <input type="checkbox"/> Enquêtes Qualité | <input type="checkbox"/> Affichage | <input type="checkbox"/> Autre |

Rappel des dates de **répétition** : les samedi **29** et dimanche **30 mai** à partir de 13h00 , le jeudi **3 juin** à 20h00
Les dates des spectacles sont les **4, 5 11 et 12 juin** 2009 à 22 heures.

Je m'engage à verser le montant de l'adhésion à la Scyrendale : 2€ par adulte et 1 € par enfant (de 8 à 18 ans). (2€ 1€)

Partie à remplir obligatoirement par les parents, pour les mineurs :

Je soussigné(e), responsable légal de

agé de ans, l'autorise à participer aux manifestations organisées par « la Scyrendale »,

Mon enfant sera sous la responsabilité exclusive de, adulte présent aux

manifestations et assurant la surveillance et la sécurité de mon enfant au cours des répétitions et des représentations, ainsi que sur les trajets menant du domicile au(x) site(s) de(s) manifestation(s). J'autorise les responsables de « la Scyrendale », lors de ces activités, à prendre toutes les mesures médico-chirurgicales nécessaires au bien-être de mon enfant

Je soussigné(e), déclare autoriser, par la présente, la Scyrendale à utiliser toutes les photos prises lors des manifestations sur lesquelles je parais, costumé(e) ou non, à toutes fins, même commerciales, en rapport avec la promotion de l'association ou de ses manifestations.

Je dégage toute responsabilité les organisateurs pour toute faute imputable suite au non respect, par moi ou mon enfant mineur, des consignes données par les responsables,

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès du secrétaire de La Scyrendale.

Fait à _____ le _____

Visa du secrétaire et
tampon de l'association

Nom et signature du participant (et des parents pour les mineurs) avec
la mention « lu et approuvé »