



ÉCOLE DE THEATRE 2026 – 2027 --- FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Groupe : Alègre Guitry Feydeau Corneille Molière

❖ Élève :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Classe : _____

Portable : _____

Mail : _____ @ _____

❖ Premier Parent ou Représentant Légal :

Préciser en cochant : ☐ Mère ☐ Père ☐ Représentant légal

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Fixe : _____

Mail : _____ @ _____

❖ Deuxième Parent ou Représentant Légal :

Préciser en cochant : ☐ Mère ☐ Père ☐ Représentant légal

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Portable : _____ Fixe : _____

Mail : _____ @ _____

❖ Personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : _____ Prénom : _____

Portable : _____

Lien avec l'élève : _____

Informations complémentaires : _____

Avant de signer ce coupon, vous vous **engagez** à lire le Règlement Intérieur de l'École de Théâtre dans son intégralité. **Toute inscription à l'École de Théâtre entraîne l'acceptation automatique du Règlement Intérieur par l'élève et ses parents.**

En cas d'urgence, j'autorise le responsable du cours à prendre les mesures nécessaires :

☐ OUI

☐ NON

☐ En cochant cette case, j'atteste que mon enfant est bien assuré au titre des activités extrascolaires.

☐ Je m'engage à consulter ma messagerie très régulièrement et à accuser la réception des messages de l'École de Théâtre.

Pour faciliter les échanges d'informations pratiques, je donne mon accord pour intégrer le groupe WhatsApp créé par l'association pour l'atelier de mon enfant. ☐ OUI ☐ NON

Je soussigné(e), _____

Représentant Légal de _____

CERTIFIE avoir pris connaissance du Règlement Intérieur et m'engage à le respecter dans son ensemble.

Fait à _____ , le _____

Signature de l'élève	Signature du Représentant Légal
<i>« Lu et approuvé »</i>	<i>« Lu et approuvé »</i>