

Fiche individuelle d'adhésion Association La Cité des Arts Vivants

- Atelier enfant** (sorties spectacles possibles)
 Atelier adolescent (sorties spectacles possibles)
 Atelier adulte (sorties spectacles possibles)
 Adhésion Sortie(s) spectacle(s) (à cocher si vous souhaitez uniquement participer aux sorties)

Je soutiens La Cité des Arts Vivants en faisant un don d'un montant de.....€

Par chèque – En espèces (Rayer la mention inutile)

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Ecole et Classe - Profession ou activité principale :

Cadre réservé aux mineurs

Prénom et Nom des parents ou tuteurs et des beaux-parents éventuels :

Adresse :

N° fixe :

Portable:..... Portable:.....

Email (écrire lisiblement) :

-Autre personne à contacter (en cas d'urgence) avec un n° de
tél :

-Médecin traitant :

-Assurance responsabilité civile ? **Oui** **Non**

-Nom de l'assureur :

-Pratique du théâtre antérieure ou en parallèle? **Oui** **Non**

-Si oui où et pendant combien de temps ?

-Quelles attentes et quelles envies à l'inscription ?

DATE :

SIGNATURE :