

Cours de Théâtre 2024-2025

au Théâtre du Réflexe, à Canohès

Pour les 4 à 8 ans	lundi	de 17 h 30	à	18 h 30
Pour les 8 à 12 ans	lundi	de 18 h 30	à	20 h
Pour les Ados	vendredi	de 18 h 30	à	20 h
Pour les Adultes	lundi	de 20 h	à	22 h

COTISATIONS ANNUELLES

BAISSE de 50 € sur TOUTES les cotisations

Petits (4 à 8 ans) :

soit en **un seul chèque de 300 €**

soit en **10 chèques de 30 €** TOUS donnés à l'inscription (1 encaissé par mois)

Enfants (8 à 12 ans) :

soit en **un seul chèque de 350 €**

soit en **10 chèques de 35 €** TOUS donnés à l'inscription (1 encaissé par mois)

Ados :

soit en **un seul chèque de 350 €**

soit en **10 chèques de 35 €** TOUS donnés à l'inscription (1 encaissé par mois)

Adultes :

- soit en **un seul chèque de 400 €**

- soit en **10 chèques de 40 €** TOUS donnés à l'inscription (1 encaissé par mois)

De début septembre à fin mai (hors vacances scolaires)

A amener impérativement le jour de l'inscription :

- une **photo** d'identité récente (y compris pour les anciens élèves)
- le **bulletin** d'inscription complété, daté et signé
- la **totalité du règlement annuel**

Renseignements : **06 . 52 . 19 . 49 . 69**

theatredureflexe @ hotmail.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024-2025

à renvoyer à l'adresse : Théâtre du Réflexe 17 rue de la couloumine 66680 Canohès
ou par mail : theatredureflexe@hotmail.fr

Petits	de 4 à 8 ans	lundi	<input type="checkbox"/>	de 17 h 30 à 18 h 30
Enfants	de 8 à 12 ans	lundi	<input type="checkbox"/>	de 18 h 30 à 20 h
Ados	de 12 à 18 ans	vendredi	<input type="checkbox"/>	de 18 h 30 à 20 h
Adultes		lundi	<input type="checkbox"/>	de 20 h à 22 h

Nom - prénom élève :

Né(e) le : Portable élève :

Adresse domicile :

Tél portable mère : **père**.....

Email mère :

Email père :

- Je soussigné,, représentant légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance des conditions (jour, horaire, lieu, montant cotisation et adhésion) de l'atelier théâtre (auquel je m'inscris ou) auquel j'inscris mon enfant.
- Je m'engage à fournir une photo d'identité récente.
- J'ai pris connaissance du fait que l'élève-adhérent ne pourra assister au cours qu'après paiement de l'adhésion et de la totalité de la cotisation annuelle.
- **J'ai pris connaissance et j'accepte que la cotisation annuelle ne me sera pas remboursée en cas d'un désistement de ma part, à n'importe quel moment de l'année.**
- **Je certifie que mon enfant (ou moi-même) est couvert par une assurance responsabilité civile et individuelle accidents.** Nous vous informons que votre enfant (ou vous) est couvert par votre propre assurance (responsabilité civile et individuelle accidents) et que nous ne serons pas responsables en cas d'accident.
- J'autorise les responsables à contacter les secours en cas de nécessité.
- J'autorise les responsables à utiliser sur tout support (médiat, site, presse...) les diverses photos de mon enfant (ou de moi-même) qui seront prises durant l'année.

Date : **Signature** (Pour les mineurs, signature du responsable légal)