

# LA COMPAGNIE LES FAITS D'AMES



Photo  
d'identité

**INSCRIPTION ANNUELLE 2024-2025**

**ATELIER D'EVEIL THEATRAL**

Atelier du mardi de 17h à 18h - au 32-34 rue de Châteaudun 75009 Paris

**COORDONNEES PARENTS :**       Madame /  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

**INFORMATIONS ENFANT :**       Garçon /  Fille

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Niveau scolaire : ..... Ecole : .....

**REGLEMENT :**

Inscription tarif plein de 330 € (dont 320 € de frais d'inscription + adhésion annuelle 10 €)

Réinscription -10% tarif réduit de 300 € (dont 290 € de frais d'inscription + adhésion annuelle 10 €)

réglée par  chèque(s) /  virement /  espèces

L'inscription est due intégralement même en cas d'abandon.  
Aucun remboursement ne sera effectué.

En cas de règlement par chèque,  
possibilité de régler en 1 à 3 fois

Montant :                      Mois d'encaissement :

..... €                      octobre

..... €                      .....

..... €                      .....

**DROIT A L'IMAGE :**  j'autorise /  je n'autorise pas la Cie à utiliser l'image photographique de mon enfant captée au cours du spectacle de fin d'année et des répétitions pour promouvoir les activités théâtrales de la Cie sur ses supports maîtrisés de communication web et papier (et exclusivement à cette fin, d'une manière respectueuse et anonyme).

*La présente fiche d'inscription est à compléter et renvoyer accompagnée du règlement à  
Compagnie les Faits d'âmes – MVAC 9<sup>e</sup>, boîte 94, 54 rue Jean Baptiste Pigalle, 75009 Paris.*

Signature accompagnée de la mention « lu et approuvé »