

INSCRIPTION - STAGE DE THÉÂTRE

TOUSSAINT - DU 20 AU 24 OCTOBRE 2025 - 7-12 ANS

ELÈVE

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

☐ Adhérent de l'EMM

Sont adhérents les élèves + les membres du foyer des élèves inscrits en 2025-2026

RESPONSABLE LÉGAL

NOM :

Prénom :

Tel. :

Adresse mail :

Adresse postale :

.....

DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné(e), autorise les professeurs de l'École Municipale de Musique de Feucherolles à prendre mon enfant en photo et/ou en vidéo dans le cadre du stage de théâtre et de les diffuser dans les supports de communication suivants :

☐ oui ☐ non **Communication interne a Feucherolles**

Journal de la commune, site internet, affiches ...

☐ oui ☐ non **Réseaux sociaux**

Facebook et Instagram – Les noms ne seront pas mentionnés.

En signant cette fiche d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur** de l'École Municipale de Musique de Feucherolles et en accepter les modalités.

Date :

Signature :