

NOM :	<input type="text"/>	PRENOM :	<input type="text"/>
DATE DE NAISSANCE :	<input type="text"/>	MAIL* :	<input type="text"/>
ADRESSE POSTALE :	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
TELEPHONE FIXE :	<input type="text"/>	TELEPHONE MOBILE :	<input type="text"/>

\* pensez à autoriser les mails venant de asso.theatre@lesbaladinsdelodon.fr

Si l'inscription concerne un mineur, préciser le nom et prénom des parents :

	Prénom	Nom	email(*)	Tél mobile
Père	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mère	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Tarifs

Groupes	Durée des séances	Nombre de séances	Tarif annuel		Adhésion
			pour une inscription avant le 15 juillet	pour une inscription après le 15 juillet	
ENFANTS - ADOS	1h30	29	123€	135€	8€
ADULTES	2h00	29	186€ Tarif étudiant : 162€	206€ Tarif étudiant : 180€	8€

### Modalités de paiement

Le montant global par adhérent inclut le tarif du groupe choisi et une adhésion de 8€.

Réduction de 5 % pour les familles (à partir de 2 inscriptions)

Les paiements sont possibles en 3 fois (encaissement en octobre 2024, décembre 2024 et mars 2025) :

Pour une inscription enfant : **avant le 15 juillet** 123€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 51 € et 40 € et 40 € OU **après le 15 juillet** 135€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 55 € et 44 € et 44 €

Pour une inscription étudiant : **avant le 15 juillet** 162€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 68 € et 51 € et 51 € OU **après le 15 juillet** 180€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 68 € et 60 € et 60 €

Pour une inscription adulte : **avant le 15 juillet** 186€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 74 € et 60 € et 60 € OU **après le 15 juillet** 206€ + 8€ d'adhésion = 3 chèques de 80 € et 67 € et 67 €

Je souhaite une facture acquittée pour mon C.E.

### Informations complémentaires

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ reconnais avoir été informé(e) que :

- **L'inscription engage l'adhérent à participer au spectacle de fin d'année des 20, 21 et 22 juin 2025**
- L'inscription ne sera définitive qu'après réception du règlement par l'association.
- L'association « Les Baladins de l'Odon » ne peut en aucun cas être tenue responsable de ce qu'il pourrait arriver avant et après les ateliers de théâtre.
- L'association ne remboursera ni les cours, ni les frais d'adhésion en cas d'abandon en cours d'année.

### Autorisation de traitement médical

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ agissant en qualité de père – mère – tuteur (rayer les mentions inutiles) de l'enfant \_\_\_\_\_, autorise

- l'Association « Les Baladins de l'Odon » ou son représentant, à prendre en cas d'accident ou de maladie, toute les mesures indispensables
- L'hospitalisation et le traitement de mon enfant dans l'hôpital ou la clinique la plus proche.
- La pratique de l'anesthésie générale en cas de nécessité.

Contre-indications particulières, traitement spécial :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom :

Téléphone :

Nom :

Téléphone :

### Droit à l'image

L'association a créé un site internet <http://www.lesbaladinsdelodon.fr> sur lequel se retrouvent ses activités et les informations relatives à son fonctionnement. En vue d'illustrer ce site, l'association diffuse des photos et des vidéos de ses manifestations.

J'autorise / je n'autorise pas (\*) l'association « Les Baladins de l'Odon » à diffuser sur son site les photos et les vidéos de spectacles où je figure/ où figure mon enfant. (\*) rayer la mention inutile

### Vie de l'association – nous avons besoin de vous !

#### Quel talent !

Pour aider les bénévoles en charge de l'association, merci de nous indiquer tout talent ou moyen qui pourrait contribuer à sa gestion, par exemple, couture, graphisme, informatique, véhicule, matériel, etc. Merci !

#### Vide Greniers de Verson

L'association est organisatrice du vide greniers de Verson début mai. Les bénéfices permettent de réduire votre cotisation de 60 € par personne. Le Bureau a besoin de nombreux bénévoles pendant 1, 2 ou 3 heures sur le week-end pour assurer toutes les tâches. Sans cette aide, l'événement ne pourra pas se produire. **Merci de nous indiquer si nous pouvons compter sur votre soutien le week-end du 3 - 4 mai 2025.**

Je m'engage à apporter mon aide pour le prochain vide greniers

Date et signature :

