

## FICHE D'INSCRIPTION – AUTORISATION

Stage - Clown - samedi 11 octobre 2025

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| Nom :                   | Prénom :                |
| Date de naissance :     |                         |
| Adresse complète :      |                         |
| Code postal :           |                         |
| Tél fixe :              | Tél portable :          |
| Email :                 |                         |
| Troupe (nom et ville) : |                         |
| N° adhérent troupe :    | N° adhérent personnel : |

Repas : Merci de prévoir un repas tiré du sac

Tarifs : stages adultes : 30 € / 50€ (non adhérents FNCTA)

**Règlement par chèque à l'ordre de la FNCTA Comité Ardèche à envoyer avant le stage.****• J'autorise / • Je n'autorise pas**

La FNCTA Ardèche à utiliser et diffuser les photographies prises dans le cadre des événements.

Je déclare céder par la présente, à titre gracieux, tous les droits d'exploitation concernant ma photographie et mon image, à des fins pédagogiques uniquement et pour la diffusion de celle-ci sur le site internet et pages facebook et instagram de la FNCTA Ardèche.

La publication ou la diffusion de mon image, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à ma dignité, ma vie privée et ma réputation.

**Pour les mineurs (obligatoire)**

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Nom de la mère :   | Nom du père :      |
| Adresse complète : | Adresse complète : |
| Code postal :      | Code postal :      |
| Tél fixe :         | Tél fixe :         |
| Tél portable :     | Tél portable :     |
| Email :            | Email :            |

**• J'autorise**

Mon enfant à participer à l'événement indiqué ci-dessus, organisé par la FNCTA Ardèche.

**• J'autorise / • Je n'autorise pas**

La responsable du stage, Mme Christina Juhl à prendre les éventuelles dispositions d'urgence, tout en me prévenant immédiatement aux différents numéros indiqués ci-dessus.

**• J'autorise / • Je n'autorise pas**

Mon enfant à bénéficier du transport aller/retour par co-voiturage organisé par la troupe dont il fait partie, sachant que chaque véhicule aura ses documents en bonne et due forme (assurance, carte grise, etc...).

Signature(s), précédée(s) de la mention lu et approuvé

Fait à

Le