



BULLETIN D'ADHÉSION



❖ Renseignements adhérent :

NOM : _____ PRÉNOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____
 ADRESSE : _____

 TÉLÉPHONE : _____ E-MAIL : _____

❖ Renseignements parent si adhérent mineur :

NOM : _____ PRÉNOM : _____ TÉLÉPHONE : _____

❖ Droit à l'image :

J'autorise l'association Ecole de l'Oralité et ses partenaires à diffuser des photos/vidéos prises dans le cadre de l'activité (cours, répétition, spectacle). oui non (entourez votre réponse)

❖ Inscription :

- Je souhaite m'inscrire pour le projet :
- Théâtre Enfant
 - Théâtre Ado
 - Chant Tout Public
 - Stage

Grille tarifaire et Modalités de règlement

		<i>Accompagnement personnalisé</i>
Atelier hebdomadaire	<input type="checkbox"/> 200 euros	<input type="checkbox"/>
Stage	<input type="checkbox"/> 130 euros	<input type="checkbox"/>
Adhésion annuelle	<input checked="" type="checkbox"/> 5 euros	
Je souhaite participer au fonds de soutien et contribuer à l'inscription d'un autre participant		<input type="checkbox"/>
TOTAL	<input type="checkbox"/>	

Paiements en liquide, par chèque à l'ordre de « Ecole de l'Oralité » ou par virement

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0143 7956 733 BIC : CCOPFRPP

Possibilité de paiement en plusieurs fois

Nous acceptons les chèques vacances et les chèques culture





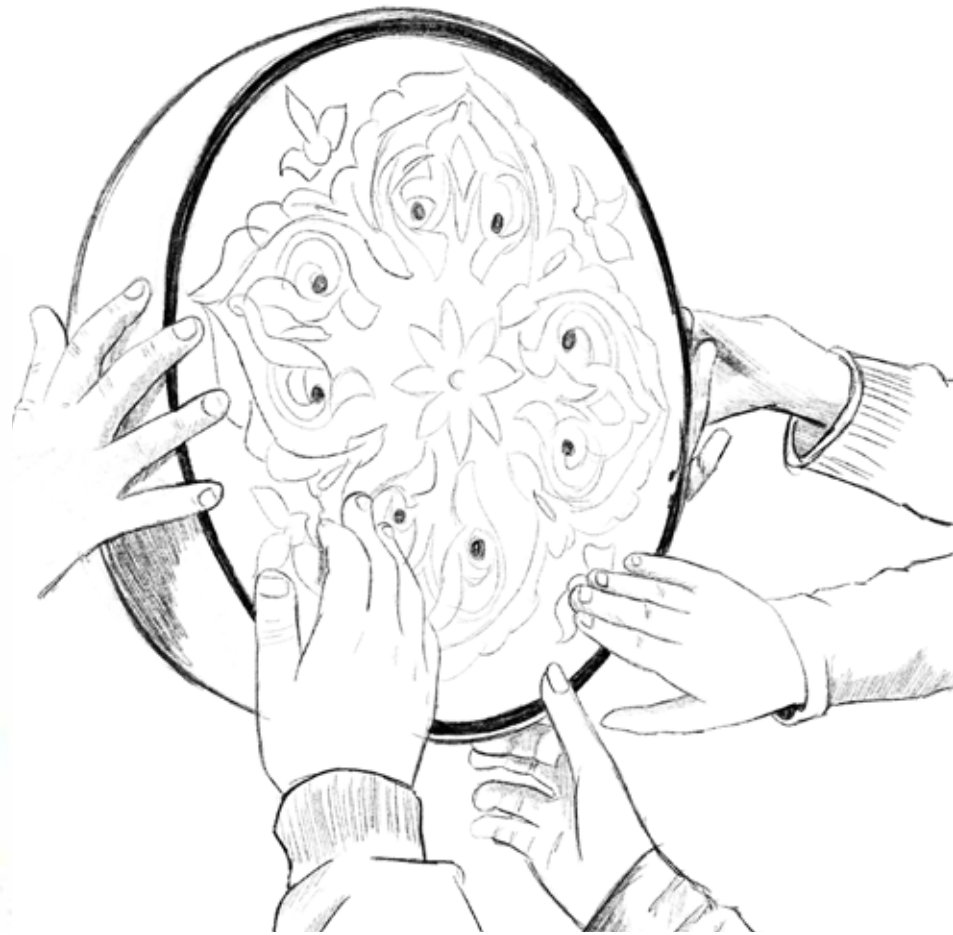
CHARTRE DE PARTICIPATION

1. Je m'engage à être présent.e de façon régulière aux ateliers, puisque dans une démarche de création collective, ma présence est indispensable au bon déroulé du projet. Je suis présent.e du début à la fin de l'atelier. Si je ne peux assister à une séance, j'informe l'équipe administrative par e-mail ou téléphone de mon absence en amont (voir contacts en bas de ce document).
2. Je m'engage à faire preuve de bienveillance et d'écoute vis-à-vis du reste du groupe, participant.e.s comme artistes-intervenant.e.s.
3. Je m'engage à respecter la tranquillité et la propreté des locaux où se déroulent les ateliers. Je m'engage à prendre soin du matériel mis à disposition : instruments, outils, objets amenés par d'autres participant.e.s, etc. ...
4. Je m'engage à respecter les règles sanitaires du bâtiment, affichées au mur.

Le à

SIGNATURE

Pour toute question, contactez :
07-67-11-60-17
mathilde@coledeloralite.org





FONDS DE SOUTIEN



L'objectif de l'École de l'Oralité a toujours été de favoriser la rencontre d'individus aux trajectoires différentes, en ayant conscience des barrières économiques qui empêchent certains d'accéder à la pratique artistique collective. Nous sommes convaincus que la diversité est une condition essentielle à la richesse de chaque projet de création.

Pour compenser les écarts liés aux situations socio-économiques personnelles de chacun, nous avons mis en place un fonds de soutien.

FONDS DE SOUTIEN

Celui-ci est alimenté par les **dons faits à l'association**. Il peut être mobilisé pour compléter le financement de l'inscription de certains participants.

CRITÈRES D'ATTRIBUTION ET DE MODÉRATION

Le fonds de soutien peut-être mobilisé par les individus possédant un **quotient familial inférieur à 700** et propose une prise en charge échelonnée.

❖ Je souhaite faire appel au fonds de soutien pour le projet : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Je joins à cette demande :

- mon attestation de quotient familial CAF

ou

- mon dernier avis d'imposition

ou

- ma notification de bourse (pour les étudiants)

Le _____ à _____

SIGNATURE :