

Nom/ Prénom de l'adhérent :

Représentant légal (*Pour les mineurs*)

- Je confirme avoir bien pris connaissance du Règlement Intérieur de La Compagnie La Chaloupe.

- J'autorise **ou** n'autorise pas (***raier la mention inutile***) La Compagnie La Chaloupe à me photographier ou photographier mon enfant dans le cadre de l'activité théâtre et le cas échéant à exploiter cette ou ces photo(s) dans le cadre de sa promotion.

- J'autorise **ou** n'autorise pas (***raier la mention inutile***) La Compagnie La Chaloupe à ajouter mon adresse mail à sa liste d'envoi. Je peux à tout moment me désabonner avec le lien présent sur le mail.

Pour les mineurs :

- J'autorise **ou** n'autorise pas (***raier la mention inutile***) mon enfant à rentrer seul et décharge de toute responsabilité La Compagnie La Chaloupe, située au 30 chemin des Coteaux de Ribray à Niort.

À le

Signature