

FICHE D'INSCRIPTION ET D'AUTORISATION

STAGES D'ÉTÉ DE CRÉATION

DU 2 AU 12 JUILLET 2019



THÉÂTRE

613 241-1090 • info@voxtheatre.ca
112, rue Nelson, pièce 202, Ottawa, ON, K1N 7R5

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Âge : _____ Fille Garçon

Date de naissance : J _____ M _____ A _____

Numéro carte santé ou soleil

INFORMATIONS MÉDICALES

Allergies (cocher s'il y a lieu)

Pénicilline Aspirine Abeille Noix

Autre _____

Maladies (cocher s'il y a lieu)

Asthme Autre _____

Médicaments oui non

Détails _____

Médecin traitant : _____

Téléphone : _____

Le Stage aura lieu à
L'École secondaire publique De La Salle
501, rue ancienne St-Patrick, Ottawa
La représentation du 12 juillet aura lieu à
La Nouvelle Scène Gilles Desjardins
333, boul. King Edward, Ottawa

PERSONNE RESPONSABLE DE L'ENFANT

Même adresse que l'enfant

Nom complet : _____

Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____

Code postal : _____

Courriel : _____@_____

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

Jour : _____ Soir : _____

Autre : _____

2^E CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom complet : _____

Lien avec l'enfant : _____

NUMÉROS DE TÉLÉPHONE

Jour : _____ Soir : _____

Autre : _____

J'accepte qu'afin de poursuivre ses activités d'éducation artistique, la Cie Vox Théâtre utilise, à l'occasion, des images prises des enfants dans le cadre de ses stages ou ateliers à des fins promotionnelles (tel que dans des dépliants, revues, journaux, annonces publicitaires, à la télévision ou la radio, etc). Tout le matériel photographique ou vidéo demeurera la propriété de la Cie Vox Théâtre.

- OUI, J'ACCEPTÉ
 NON, JE REFUSE

J'autorise mon enfant à quitter seul le stage à la fin des ateliers.

- OUI
 NON

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties prévues à l'extérieur de l'école secondaire publique De La Salle (ex. parc, piscine). Notez que tous les participants seront accompagnés par l'équipe d'animation en tout temps.

- OUI
 NON

Autre que la personne responsable, mon enfant peut quitter avec : _____

Signature du parent : _____

Nom en lettre moulées : _____

MODALITÉS DE PAIEMENT

350 \$ + TVH = 395,50 \$ par stage

* Paiement par chèque ou comptant

* Libellez votre chèque à **Vox Théâtre**

* Dépôt obligatoire à l'inscription de 50 \$ (non remboursable en cas d'annulation par le participant)

* Solde à payer par le premier jour du stage choisi (peut-être fait en personne le premier matin du stage)

AUTORISATION DES PARENTS

En signant la présente j'autorise la direction du stage à prodiguer tous les soins infirmiers nécessaires. Si la direction le juge nécessaire, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement, dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus s'il est impossible de nous joindre, j'autorise le médecin à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

SIGNATURE _____

DATE _____