THÉÂTRE DE LA CLARTÉ

Théâtre de la Clarté

ATELIER THEATRE DE L'ECOLE SAINTE GENEVIEVE ASNIERES

2 0 2 3 - 2 0 2 4

Contenu de l'atelier	Objectifs
- Echauffement physique et vocal	- Construction et épanouissement de la personnalité
- Jeux théâtraux	- Améliorer son expression orale
- Improvisations	- Affirmer ses goûts esthétiques
- Travail sur texte de théâtre	- Développer le désir de connaître et d'apprendre

Le mardi de 16h45 - 18h15 - du CP au CM2 Date du 1^{er} cours : 12 septembre 2023

Nom de l'enfant :	Prénom :		
Date de naissance :	Classe 2023-2024 :		
	Père (ou tuteur) :	Mère :	
Nom et prénom :			
Adresse :			
Code postal, ville :			
Téléphone :			
Email :			
CAS D'URGENCE : N° de téléphone au moment	t où votre enfant participe à l'atelier :		

REGLEMENT:

- 175 €. Ce premier règlement sera encaissé en septembre 2023.
- 155 €. Ce second règlement sera encaissé en janvier 2024.

Les règlements se font à l'ordre du **Théâtre de la Clarté** et sont à envoyer **accompagnés de cette fiche d'inscription** au : **Théâtre de la Clarté - 74, avenue du Général Leclerc 92100 Boulogne Billancourt.**

Au cas où le spectacle de fin d'année se jouerait au Théâtre de la Clarté, nous vous demanderons le jour de la représentation une participation de 5€ par personne (à partir de 5 ans).

Deux places de spectacle jeune public produit par le Théâtre de la Clarté sont offertes à chaque inscription.

IMPORTANT:

- Pour le bon fonctionnement des cours, nous ne pouvons pas prendre plus de 20 enfants par atelier. Nous ne confirmerons cette inscription qu'à réception de cette fiche et de la totalité des règlements.
- Suite aux deux premiers cours qui servent de cours d'essai, votre inscription est un engagement à l'année, aucun remboursement ne sera effectué, sauf cas de force majeure : déménagement hors de la ville, longue maladie, chômage. Un remboursement prorata temporis sera effectué sur présentation de justificatifs au secrétariat pour les cas précités ci-dessus.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE		
Nous, soussigné(s) Père, Mère, Tuteur,	responsable(s) de l'enfantautorisons le	
Théâtre de la Clarté à faire soigner notre enfar	nt et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions	
du médecin. Cette autorisation est valable	pour les activités régulières ou exceptionnelles du Théâtre de la Clarté	
auxquelles notre enfant pourrait participer (ate	elier, spectacles, répétitions supplémentaires, sorties).	
Je joins : • la présente feuille d'inscription • 1 enveloppe vierge timbré		
• <u>un chèque de 175 €, de la banque</u> .	n° n°	
• <u>un chèque de 155 €, de la banque</u> .	n° n°	
Fait à	•	
Signature des parents ou du tuteur légal précédée de la mention « lu et approuvé »		