



Informations adhérent

Nom : _____ - Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ - Courriel * : _____

Adresse postale : _____

Téléphone fixe : ____ . ____ . ____ . ____ . ____ - Téléphone mobile : ____ . ____ . ____ . ____ . ____

* Pensez à autoriser les mails venant de asso.theatre@lesbaladinsdelodon.fr

Parents (si inscription d'un mineur)

Parent 1

Parent 2

	Parent 1	Parent 2
Nom		
Prénom		
Téléphone mobile		
Courriel		

Engagement

Je soussigné(e) _____ atteste avoir pris connaissance des éléments suivants :

- ✓ **L'inscription engage l'adhérent à participer au spectacle de fin d'année des 19-20-21 juin 2026**
- ✓ L'inscription ne sera définitive qu'après réception du règlement complet par l'association.
- ✓ L'association « Les Baladins de l'Odon » ne peut en aucun cas être tenue responsable de ce qu'il pourrait arriver avant et après les ateliers de théâtre.
- ✓ Le théâtre nécessite attention et concentration, de ce fait, les téléphones sont interdits pendant les cours.
- ✓ Une pièce repose sur l'ensemble de la troupe, une forte implication de chacun est nécessaire ; le bureau se réserve donc le droit d'exclure un adhérent à partir de 3 absences.
- ✓ L'association ne remboursera ni les cours, ni les frais d'adhésion en cas d'abandon ou d'exclusion en cours d'année.

Signature de l'adhérent :

Signature des parents (le cas échéant) :

Vie de l'association

Afin de préserver nos tarifs, l'association a besoin de chacun !

Comme toute association, Les Baladins comptent sur l'engagement des adhérents et des parents pour organiser certains événements indispensables au maintien d'une tarification accessible.

Le vide-grenier, par exemple, permet de réduire votre cotisation de 60 €.

Votre inscription implique donc une aide ponctuelle (1 à 3 h) sur **les week-ends des 2-3 mai et 19-20-21 juin 2026**.

Le Bureau vous enverra le planning d'ici décembre pour organiser votre participation.

J'ai bien compris que mon adhésion implique une participation bénévole aux événements 2025-2026

Signature de l'adhérent ou des parents (le cas échéant) :

Si vous avez une préférence de date ou d'événement, merci de nous l'indiquer : _____

Vie de l'association – nous avons besoin de vous ! Quel talent !

Pour aider les bénévoles en charge de l'association, merci de nous indiquer tout talent ou moyen qui pourrait contribuer à sa gestion, par exemple, couture, graphisme, informatique, véhicule, matériel, etc. Merci !

Tarifs 2025-2026

Groupes	Durée des séances	Nombre de séances	Tarif annuel		Adhésion
			pour une inscription avant le 15 juillet	pour une inscription après le 15 juillet	
ENFANTS - ADOS	1h30	29	126€	138€	8€
ADULTES	2h00	29	190€ (Etudiant : 166€)	210€ (Etudiant : 184€)	8€

Modalités de paiement

- Le montant global par adhérent inclut le tarif du groupe choisi plus l'adhésion de 8€.
- Réduction de 5 % pour les familles à partir de 2 inscriptions.
- Paiement en 3 fois possible (chèques encaissés en octobre 2025, décembre 2025 et mars 2026) :

Pour une inscription enfant : (avant le 15 juillet) 126€ + 8€ d'adhésion = 134€, soit 3 chèques : 54€ - 40€ - 40€
OU (après le 15 juillet) 138€ + 8€ d'adhésion = 146€, soit 3 chèques : 58€ - 44€ - 44€.

Pour une inscription étudiant : (avant le 15 juillet) 166€ + 8€ d'adhésion = 174€, soit 3 chèques : 64€ - 55€ - 55€
OU (après le 15 juillet) 184€ + 8€ d'adhésion = 192€, soit 3 chèques : 72€ - 60€ - 60€.

Pour une inscription adulte : (avant le 15 juillet) 190€ + 8€ d'adhésion = 198€, soit 3 chèques : 78€ - 60€ - 60€
OU (après le 15 juillet) 210€ + 8€ d'adhésion = 218€, soit 3 chèques : 88€ - 65€ - 65€.

Je souhaite une facture acquittée pour mon C.E. (Les factures sont envoyées en même temps quand toutes les inscriptions sont validées)

Autorisation de traitement médical (mineur)

Je soussigné(e) _____, agissant en qualité de père - mère - tuteur
(rayer les mentions inutiles) de l'enfant _____, autorise :

- ✓ L'association « Les Baladins de l'Odon » ou son représentant, à prendre en cas d'accident ou de maladie, toutes les mesures indispensables,
- ✓ L'hospitalisation et le traitement de mon enfant dans l'hôpital ou la clinique la plus proche,
- ✓ La pratique de l'anesthésie générale en cas de nécessité.

Contre-indications particulières / traitement spécial : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

	Personne 1	Personne 2
Nom		
Prénom		
Téléphone mobile		

Droit à l'image

L'association a créé un site internet www.lesbaladinsdelodon.fr sur lequel se retrouvent ses activités et les informations relatives à son fonctionnement. En vue de l'illustrer, l'association diffuse des photos et des vidéos de ses manifestations.

J'autorise / Je n'autorise pas (*) l'association « Les Baladins de l'Odon » à diffuser sur son site les photos et les vidéos de spectacles où je figure/ où figure mon enfant (*).

(*) rayer la mention inutile

Je valide les informations fournies. J'ai compris et accepte les conditions liées à mon inscription.

Date et Signature :