



BULLETIN D'INSCRIPTION AUX STAGES AMATEURS

Afin d'enregistrer votre inscription, merci de bien vouloir remplir et nous retourner les documents suivants :

- Bulletin d'inscription
- Autorisation de droit à l'image
- Règlement (par chèque, carte bancaire ou espèces)

Toute demande d'inscription incomplète ne sera pas prise en compte. Nous vous remercions par avance de votre compréhension.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

-Horaires : les stages se déroulent de 14h30 à 19h30
- Au CCNT (47 rue du Sergent Leclerc, 37000 Tours)
- Tarifs-Paiement : Tarif plein : 35 € • Tarif réduit : 30 € (accordé aux adhérents du CCNT, aux moins de 25 ans, aux plus de 65 ans, aux étudiants et aux demandeurs d'emploi sur présentation d'un justificatif)
Paiement par chèque (à l'ordre du CCNT), par carte bancaire (sur place ou par téléphone) ou en espèces (sur place).

Les locaux : Votre accès au bâtiment est strictement limité au hall d'accueil, studio et sanitaires. Toutes détériorations de votre fait devront faire l'objet de réparations à votre charge. Le règlement intérieur du CCNT est consultable à l'étage de l'établissement sur simple demande, nous vous invitons à en prendre connaissance.

Règlement-Absences-Désistements : L'inscription sera effective et définitive quand le dossier d'inscription, le certificat médical, l'autorisation de droit à l'image et le règlement auront été enregistrés auprès du secrétariat. Pour toute demande de remboursement, nous vous demanderons un certificat médical. Seul celui-ci sera pris en compte. Nous vous remercions par avance de votre compréhension.

Assurances : Pour votre information, en complément de votre assurance maladie et de votre responsabilité civile, le CCNT est assuré contre les risques en responsabilité civile et contre les accidents corporels qui surviendraient à l'occasion des activités prévues au programme.

Renseignements

Mathilde Bidaux : mathilde.bidaux@ccntours.com - 02 47 36 46 07

Stage(s) choisi(s) :

Nom & prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, lien de parenté et numéro de téléphone) :
.....

Je certifie avoir lu et être en accord avec le règlement intérieur du stage.

Signature

AUTORISATION AU TITRE DU DROIT À L'IMAGE

Je soussigné

Nom & prénom :

avec l'accord de mes représentants légaux si je suis mineur :

Nom et prénom :

Autorise à titre gratuit le CCNT à me prendre en photo ou à me filmer lors des stages pour les utilisations suivantes :

- reproduction sur tout support et diffusion par tous moyens (y compris en ligne) aux fins de communication au public sur les activités culturelles et pédagogiques du CCNT
- exposition au sein du CCNT
- reproduction ou diffusion dans le cadre de dossiers de presse

Toute autre utilisation est soumise à une autre autorisation, préalable et écrite.

Fait à :, le :

Signature