

LA COMPAGNIE JEAN LE GALLO

Est heureuse d'accueillir votre enfant dans la troupe des « Gallopins »
et « Gallo & C° »

Afin que tout se déroule bien merci de respecter les consignes ci-dessous et
ne pas hésiter à appeler les responsables de l'association pour tout
renseignement ou problème.

**N'oubliez pas de réserver votre week-end CAPELLIA du 12 mars et 13 mars
2016 + jeudi 10 mars 2016 Répétition générale, rendez vous important et
incontournable pour les enfants de la compagnie à la rencontre du public
chapelain.**

**Le spectacle « Spécial Gallopins » cette année sera dans la salle Malraux à
Capellia, le dimanche 22 mai 2016.**

LES REGLES DE VIE EN GROUPE

**PONCTUALITE - ASSIDUITE - ETRE A L'ECOUTE DE L'ANIMATRICE - RESPECT DES AUTRES -
RESPECT DE SON ENGAGEMENT - PREVENIR EN CAS D'ABSENCE -**

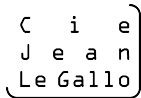
TELEPHONES UTILES :

**Gwénola COGREL : 06.81.32.15.47
Animatrice des groupes enfants**

**Geneviève CALVET : 06.49.19.78.50
Secrétaire**

**Claude JAJOLET : 06.16.15.54.00
Chargé de la communication**

**Gaëtan ARDOUIN : 06.85.33.04.40
Président de La Compagnie Jean Le Gallo**



FICHE INDIVIDUELLE
SAISON 2014-2015

COORDONNEES

Enfant NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Parents NOM : PRENOM :

TELEPHONE :..... PORTABLE :.....

ADRESSE :

.....
.....

CODE POSTAL :.....VILLE :.....

E-mail :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

.....

TEL :.....

SI BESOIN DONNEZ-VOUS A L'ASSOCIATION « JEAN LE GALLO » L'AUTORISATION DE FAIRE
TRANSPORTER VOTRE ENFANT PAR LES SERVICES D'URGENCE A L'HOPITAL LE PLUS PROCHE ?

- OUI
- NON

VOTRE ENFANT SOUFFRE-T-IL D'ALLERGIE (produit maquillage...etc...) OU D'ASTHME ?

- OUI (merci de préciser)
- NON

VOTRE ENFANT A-T-IL DES CONTRE INDICATIONS A LA PRATIQUE SPORTIVE (exemple :
Danse, Course , Etirements , etc ...)

- OUI
- NON

AUTORISEZ-VOUS LA COMPAGNIE JEAN LE GALLO A PHOTOGRAPHER OU FILMER VOTRE ENFANT SUR SCENE ? et à publier les photos de groupe sur le site internet de la Compagnie ?

- OUI
- NON

RENSEIGNEMENTS DIVERS

DEBUTANT OUI NON

SI NON NOMBRE D'ANNE DE PRATIQUE :

COURS FREQUENTE :

AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e).....représentant légal de.....autorise – n'autorise pas (*) mon enfant à quitter, seul, la salle de répétition seul après les cours.

(*) Rayer la mention inutile

Fait à..... le.....

Signature(s) :

FRAIS DE PARTICIPATION

Si ce n'est pas déjà fait, nous vous remercions de bien vouloir nous transmettre le règlement des cours soit

Pour les groupes Gallopins : 142 euros

Pour le groupe Gallo & C° : 192 €

Les chèques doivent être à l'ordre de la « compagnie Jean Le Gallo ». Vous pouvez régler en trois fois, merci de nous faire trois chèques qui seront débités fin septembre 2014, fin décembre 2014 et fin mars 2015.

Rappel :

DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

1 / - ATTESTATION D'ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE

2/ - LES ATTESTATIONS DES PARENTS (quitter la salle tout seul, autorisation des premiers soins et pas de contre indication à la pratique sportive – voir fiche individuelle d'inscription)

3 / - UNE PHOTO D'IDENTITE

4 / - 3 ENVELOPPES TIMBRES A VOS NOMS ET ADRESSE