



COURS DE THÉÂTRE  
**FORMULAIRE  
D'INFORMATION  
DE L'ÉLÈVE**  
SESSION D'HIVER 2023

**TCM**  
THÉÂTRE  
CERCLE  
MOLIÈRE



**ÉLÈVE DE L'ÉCOLE DU TCM**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Allergies ou autres conditions médicales : \_\_\_\_\_

Cours (L'élève doit s'inscrire dans le niveau d'âge approprié) : \_\_\_\_\_

**Consentement d'utilisation de photos :**

Le Théâtre Cercle Molière pourrait prendre des photos des élèves pour fins promotionnelles (brochures, site Web, publicités, etc.). En complétant ce formulaire, vous autorisez le Théâtre Cercle Molière d'utiliser les photos de votre enfant.

**PARENT / TUTEUR·TRICE 1**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Autre tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**PARENT / TUTEUR·TRICE 2**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (Si différente de la première) : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_ Autre tél. : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE PARENT OU TUTEUR·TRICE)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

