



# THÉÂTRE DE LA CLARTÉ

ATELIER THEATRE DE L'ECOLE SAINT JEAN-BAPTISTE DE  
BELLEVILLE

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 lundi de 16h45 à 18h00 - du CP au CM2

Date du 1<sup>er</sup> cours : 11 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 :		
<b>CAS D'URGENCE :</b> N° de téléphone au moment 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'enfant .....autorisons le Théâtre de la Clarté à faire soigner notre enfant 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 (atelier, spectacles, répétitions supplémentaires, sorties ...).

Je joins : • **la présente feuille d'inscription** • **1 enveloppe vierge timbré**

- **un chèque de 175 €, de la banque** ..... n° .....
- **un chèque de 155 €, de la banque** ..... n° .....

Fait à ....., le .....

**Signature des parents ou du tuteur légal précédée de la mention « lu et approuvé »**

**THÉÂTRE DE LA CLARTÉ** - 74 avenue du Général Leclerc - 92100 Boulogne-Billancourt

TÉL/FAX : 01 46 05 61 01 – INTERNET : [www.theatredelaclarte.com](http://www.theatredelaclarte.com)