

**CONTRAT D'INSCRIPTION A L'ART DRAMATIQUE
2019-2020**



Entre les soussignés :

ATTH (Ateliers Théâtre Thierry Hamon)		ELEVE	
Adresse du bureau	8, rue Vital, 75116 Paris	NOM ELEVE	
Téléphone	06.10.36.15.75	PRENOM ELEVE	
Mail	contact@atth.fr	TELEPHONE	
Site Internet	www.atth.fr	MAIL	
		ETABLISSEMENT SCOLAIRE	
		DATE DE NAISSANCE	

NOMS ET PRENOMS PARENTS	
ADRESSE POSTAL	
MAIL (en majuscule)	
TELEPHONE	
JOUR, HORAIRE ET LIEU DE L'ATELIER	

Dispositions financières :

Frais de formation	490€
Cotisation association	20€ (obligatoire)
Total	510€

Nous retourner ce contrat accompagné de :

- Le règlement (possibilité d'établir jusqu'à 8 chèques)

Par courrier à : ATTH – 8, rue Vital, 75116 Paris
(Le comédien ne prend aucune inscription sur le lieu du cours)

Modalités de règlement.

La cotisation totale de la session est due lors de l'inscription **Facilités de paiement: la cotisation annuelle peut être réglée en plusieurs chèques tous datés du jour de l'inscription et adressés à notre comptabilité ce même jour.**

Sans dénonciation du présent contrat, celui-ci sera ferme et définitif à compter du (14 jours à partir du 1^{er} cours, soit 2 cours d'essai)....., date à laquelle le coût de la formation ne sera plus remboursable. Aucun remboursement ne peut être fait à l'élève en cas d'absence, désistement ou abandon des cours après cette date.

Inexécution totale ou partielle de la convention.

Les ATTH se réservent le droit de ne plus admettre aux ateliers les inscrits qui en retarderaient la progression, notamment par défaut de ponctualité et d'assiduité, et ce, sans remboursement de leur cotisation.

Validation de l'inscription.

L'inscription n'est effective dans la limite des places disponibles qu'à la délivrance de l'accusé de réception du contrat rempli et du règlement.

Fait à le.....

*Le représentant légal de l'enfant autorise les ATTH à utiliser, sur ses supports de communication, des photos prises dans le cadre des cours et/ou des stages où il figure.

*En tant que parent/représentant légal, je consens à ce que mon enfant reçoive par mails ou SMS toute information relative aux conditions de fonctionnement de l'atelier.

Vous pouvez à tout moment nous informer de votre souhait de ne plus recevoir ces informations par ces canaux en adressant un courrier à ATTH (8, rue Vital-75116 Paris).

**pour valider votre choix cocher ou non la case*

Information Informatique et libertés

Toutes les informations recueillies sont nécessaires à la gestion de votre inscription à l'atelier et à l'envoi d'informations information relative aux conditions de fonctionnement de l'atelier.

Les destinataires de vos données sont les personnes habilités des services administratifs et comptables des ATTH.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez en tant que représentant légal de l'enfant, d'un droit d'accès, d'opposition, de rectification ou de suppression des données personnelles vous concernant ou concernant la personne mineure. Ces droits peuvent être exercés par courrier auprès du responsable du traitement ATTH (8, rue Vital-75116 Paris) auprès du responsable administratif.

Pour exercer vos droits, vous devrez justifier de votre qualité de représentant légal de l'enfant et fournir la copie de votre pièce d'identité officielle revêtue d'une signature et comportant votre photographie ainsi que celle de l'élève.

Signature des parents/tuteurs

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cachet ATTH

(Pour accord)