

Du lundi 28 au jeudi 31 octobre 2019

Chaque jour de 14h à 18h

**WORKSHOP**

**STAGE**

(Permanence chaque matin à partir de 9h)

**PROJET**

**THEATRE**

**Intergénérationnel**

Vous êtes âgés entre 9 ans et 99 ans ? Vous avez un intérêt pour le théâtre ? Vous aim(eri)ez jouer ou raconter des histoires ? Vous avez un peu de temps libre durant le congé d'automne ? Vous êtes prêts à apprendre ? Vous êtes prêts à participer à une création, un projet collectif ? A jouer dans un spectacle ? Vous aimez les spaghettis, le riz ou les pommes de terre ?\*

(\*Si vous avez répondu OUI à au moins une des questions et que vous prenez le temps de lire ceci alors que c'est écrit en tout petit... c'est que c'est vous celui ou celle que nous cherchons pour notre prochaine création !)

Inscrivez-vous vite à notre projet théâtre !

*OUVERT à TOUTES et TOUS !*

PRIX : 16 euros/participant  
(pour les 4 après midis)

**Formulaire d'inscription  
STAGE PROJET THEATRE Intergénérationnel  
Congé d'automne 2019**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

E mail : .....@.....

N°téléphone : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Souhaite s'inscrire au stage :

**« WORKSHOP PROJET THEATRE »**

**Du 28 au 31 octobre**

**De 14h à 18h**

Total à payer : 16 €

Je joins à la présente :

- le montant à payer sous enveloppe
- 2 vignettes mutuelle à mon nom

Signature du participant :

**Formulaire d'inscription  
STAGE PROJET THEATRE Intergénérationnel  
Congé d'automne 2019**

**Encadré à remplir pour les participants mineurs**

Etablissement scolaire (sept 2019): .....

Classe/année (sept 2019) : .....

Votre enfant peut il rentrer seul à la maison? **oui/non**

Le jeune est-il allergique à certains médicaments ou aliments ?

**oui / non**

Si oui, lesquels .....

Le jeune prend-il des médicaments ? **oui / non**

Si oui, lesquels, quand et en quelle quantité ?

.....

Est-il en ordre de vaccins contre le tétanos ? **oui / non**

Autre point important à savoir sur le jeune?

.....

Mon enfant participera aux garderies :

- oui à partir de ...h.... (2euros par jour à payer sur place)
- non

Par la présente, je soussigné(e)

..... autorise/n'autorise

pas (biffer la mention inutile) l'asbl RASQUINET à faire usage des pro-

ductions, dessins, photos et vidéos réalisés dans le cadre des

ateliers créatifs et des autres activités de l'asbl auxquelles je

suis inscrit. Cet usage pourra servir à différents supports pro-

motionnels (site internet, flyers,...) propres à l'asbl ou lors

d'expositions ou mises en valeurs tant internes qu'externes.

Date et signature du participant ou du tuteur pour les mineurs:

**Informations importantes :**

Cette activité est proposé aux personnes âgées entre 9 et 99 ans.

Le nombre de places est limité.

L'inscription est obligatoire.

Les activités se dérouleront de 14h à 18h.

Un permanence est organisée à partir de 9h

Après inscription et paiement aucun remboursement ne sera possible en cas de désistement



Avec le soutien de :



FÉDÉRATION  
WALLONIE-BRUXELLES

