

# BULLETIN D'INSCRIPTION ATELIERS ARTISTIQUES Hebdomadaires 2024-2025

Patadôme Théâtre, 62 rue d'Yvours 69540 Irigny

- **Première adhésion** : vous pouvez bénéficier d'une **séance d'essai** avant validation définitive. Pas de sélection par niveaux.
- **Les cours sont animés par des professionnel-le-s de leur discipline.**
- **Pas de sélection par niveaux.**
- **Réduction de 30 € sur la deuxième adhésion (et les suivantes)** au sein de la même famille (valable sur les ateliers adultes et enfants). Premier enfant inscrit : tarif plein, deuxième enfant inscrit : -30 €.
- **Possibilité de paiements en 3 fois. Nous contacter.**
- **Début des ateliers : lundi 16 septembre, mercredi 18 septembre et samedi 21 septembre 2024** (selon groupes) pour un cours d'essai.

## CHOIX DE VOTRE ATELIER

### ÉVEIL THÉÂTRAL

Atelier d'éveil théâtral pour les plus petit.e.s où l'on explore le corps, la voix et l'imaginaire par le jeu.

**4-5 ANS** : Durée : 45 min – Tarif : 257 € (âge sous réserve d'acceptation par la professeure)

**Mercredi**

9h-9h45

**Samedi**

9h-9h45

### ATELIER COMÉDIEN.NE :

Les ateliers visent à se familiariser au jeu des comédien.ne.s par des exercices sur le corps, la voix, l'improvisation. Participer à une création collective issue de l'imagination de tou.te.s.

**6-8 ANS** : Durée : 1h – Tarif : 294 €

**Mercredi**

9h45-10h45

10h45-11h45

**Samedi**

9h45-10h45

**9-10 ANS** : Durée : 1h15 – Tarif : 312 €

**Mercredi**

11h45-13h

13h30-14h45

**Samedi**

10h45-12h

**11-14 ANS** : Durée : 1h30 – Tarif : 330 €

**Lundi**

18h30-20h

**11-13 ANS** : Durée : 1h30 – Tarif : 330 €

**Mercredi**

14h45-16h15

**13-15 ANS** : Durée : 1h45 min – Tarif : 348 €

**Mercredi**

16h15-18h

**11-15 ANS** : Durée : 1h45 min – Tarif : 348 €

**Samedi**

12h15-14h

**15-17 ANS** : Durée : 2h – Tarif : 363 €

**Mercredi**

18h-20h

**ADULTES** : Durée : 2h15- Tarif 399 €

Apprentissage des techniques théâtrales de base (corps, voix, écoute, regards...) pour trouver la justesse du comédien.ne. Confiance, réactivité, imaginaire construction de personnages afin de former une troupe dans le but de créer ensemble un spectacle (répertoire ou adaptation).

**Lundi**

20h15-22h30

**Mercredi**

20h15-22h30

## CONDITIONS

**Sans le règlement total, nous n'effectuons qu'une pré-réservation non prioritaire.**

L'adhésion est définitive à réception du règlement. Pas de remboursement en cas d'abandon.

Possibilité de **paiements en 3 fois (uniquement par chèque)** - Règlement de la totalité pour validation de l'adhésion : établir les chèques à encaissement différé (septembre – janvier – avril) en début d'année.

**Modalités de paiement acceptés :**

Carte bancaire, chèque bancaire à l'ordre de ASSOCIATION PATADÔME Théâtre, carte bancaire, espèces, chèques vacances ANCV, chèques culture, PASS région, PASS culture.

## INSCRIPTIONS ET COURS D'ESSAI

**Pour assister au cours d'essai et/ou pour vous inscrire vous ou votre enfant, merci de RENSEIGNER LE BULLETIN D'INSCRIPTION EN PAGE SUIVANTE et nous le retourner à l'adresse : [ateliers@scenes-otrement.com](mailto:ateliers@scenes-otrement.com)**

## BULLETIN D'ADHÉSION

Remplir en majuscules / Un bulletin par participant.e – ateliers@scenes-otrement.com

COURS D'ESSAI : oui  non  DATE DU JOUR DE L'INSCRIPTION : .....

N° COMMANDE SI LE RÈGLEMENT EST EFFECTUÉ EN LIGNE : .....

### Identité de l'enfant

NOM DE L'ENFANT : ..... PRÉNOM : .....

NOM(S) DES PARENTS .....

DATE DE NAISSANCE : ..... ÂGE DE L'ENFANT au 31 décembre : .....

NIVEAU SCOLAIRE (enfant).....

### Inscription atelier adulte

NOM : ..... PRÉNOM : .....

PROFESSION : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

### COORDONNÉES

ADRESSE : .....

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

TÉLÉPHONE 1 : ..... TÉLÉPHONE 2 : .....

E-MAIL (obligatoire) : .....

NOM et TÉLÉPHONE de la personne qui viendra le plus souvent emmener et chercher l'enfant, si différent des parents : .....

### CHOIX ACTIVITÉ

CHOISISSEZ VOTRE ATELIERS DANS LA LISTE CI-DESSOUS :

LIEU : **PATADÔME – Irigny**

### Informations personnelles que je souhaite transmettre concernant mon enfant :

.....

Si d'autres membres d'une même famille sont déjà inscrits aux ateliers :

NOM(S) : .....

## Utilisation d'image 2024-2025

Je soussigné(e) Nom : ..... Prénom : .....

Autorise

N'autorise pas

les Scènes Ôtremment (l'ÎLE Ô et le Patadôme Théâtre) à utiliser l'image de mon enfant

..... pour ses supports de communication.

Fait à ....., le .....

Signature :