

**Du 6 au 24 juillet
à Saint-Venant !**

Rejoins l'aventure **STAGE THÉÂTRE !**



14^{ème} édition

Le stage théâtre organisé en parallèle avec le centre de loisirs sans hébergement regroupe, autour de Saint-Venant, les communes de Busnes, Calonne sur la Lys, Guarbecque, Mont-Bernanchon, Robecq et Saint-Floris.

Ce stage se déroulera du lundi 6 au vendredi 24 juillet 2020.

Le stage théâtre permet à des jeunes, de fin de CP au lycée, de préparer et présenter une pièce de théâtre agrémentée de chants, de danses, de décors et de costumes. Des jeux de coopération sont également mis au programme quotidien des troupes.

L'équipe pédagogique est placée sous la direction artistique de Jeanne CALESSE, assistée de Marine MOINSE

Chants et pratique instrumentale : Camille CURILLI

Danses : Marine LÉCLUSE

Arts plastiques : Clémence DUMON, Marie HOFFER, Lisa HUYGHE et Audrey LEROY

Jeux coopératifs : Clara DEHAINE et Mathieu PARAIN.

Le dossier d'inscription sera accepté s'il est complet et signé. Il comprend 3 feuilles.

Ce dossier est à remettre en MAIRIE DE SAINT-VENANT au plus vite dans la mesure où les places sont limitées : 50 jeunes au maximum.

ATTENTION !

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE PRIS EN COMPTE.



NOM de l'enfant :	
Prénom :	
NOM(s) des représentants légaux :	
Prénoms des représentants légaux :	
Adresse : N°	RUE :
VILLE :	
Téléphone fixe :	
Téléphone portable :	
Adresse mail :	
Date de naissance :	
Lieu de naissance :	
Classe suivie en 2019-2020 :	
L'enfant prendra-t-il le bus ?	Oui Non

Joindre impérativement une attestation de la CAF ou l'avis d'imposition 2019

Possibilité de déduction de l'aide « temps libres » (joindre attestation CAF)

QF <= 700 €	
Communes partenaires	1er enfant : 160,00 € 2d et suivants : 145,00 €
700 € < QF < 1300 €	
Communes partenaires	1er enfant : 175,00 € 2d et suivants : 160,00 €
QF >= 1300 €	
Communes partenaires	1er enfant : 190,00 € 2d et suivants : 175,00 €

QF <= 700 €	
EXTÉRIEURS	280,00 €
700 € < QF < 1300 €	
EXTÉRIEURS	290,00 €
QF >= 1300 €	
EXTÉRIEURS	300,00 €



Le stage théâtre fonctionne en partenariat avec la CAF.

AUTORITE PARENTALE

- Parents
- Mère (joindre copie du jugement)
- Père (joindre copie du jugement)

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

CPAM : Caisse n° assuré :

MUTUELLE : Nom : n° assuré :

Allocation familiale : n°

PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT :

Nom-Prénom	Numéro de téléphone portable

Une pièce d'identité sera demandée.

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

En inscrivant mon enfant au stage théâtre, j'autorise les responsables à prendre des photographies de mon enfant lors des différents ateliers. Celles-ci leur seront ensuite **imprimées et offertes**. Certaines, les plus valorisantes, pourraient être diffusées sur les réseaux sociaux : **Saint-Venant, Deux Point Zero** et **Théâtre et autres spectacles vivants** ou dans la presse, dans l'unique but de promouvoir le stage théâtre ou d'en faire un bilan.

J'autorise également la production des **DVD des 2 soirées artistiques**. Ceux-ci seront également **offerts aux participants**.

Date :

Signature :

Il serait impossible de faire le stage théâtre sans cette autorisation car les DVD et photographies sont un très beau cadeau fait aux jeunes et encadrants.

Vérifié par la Mairie de Saint-Venant

Date du dépôt du dossier :

Dossier :

complet

incomplet



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

SEXE : M F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Polioomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES oui non
 MEDICAMENTEUSES oui non
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) : oui non
 Précisez

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser oui non

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 : NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL :

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :

