

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

# Rejoins l'aventure **STAGE THÉÂTRE !**



**14<sup>ème</sup> 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.**



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

**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 €                     |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Communes<br/>partenaires</b> | 1er enfant : 160,00 €<br>2d et suivants : 145,00 € |
| 700 € < QF < 1300 €             |  |
| <b>Communes<br/>partenaires</b> | 1er enfant : 175,00 €<br>2d et suivants : 160,00 € |
| QF >= 1300 €                    |  |
| <b>Communes<br/>partenaires</b> | 1er enfant : 190,00 €<br>2d et suivants : 175,00 € |

| QF <= 700 €         |          |
|---------------------|----------|
| <b>EXTÉRIEURS</b>   | 280,00 € |
| 700 € < QF < 1300 € |          |
| <b>EXTÉRIEURS</b>   | 290,00 € |
| QF >= 1300 €        |          |
| <b>EXTÉRIEURS</b>   | 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 |
|---------------------------|-----|-----|----------------------------|----------------------------|-------|
| Diphthérie                |     |     |                            | 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 :

