

Horaires et lieux des activités

Les répétitions se déroulent à la salle Armorique (2 Rue Jack Kerouac, 35700 Rennes) de la Maison de Quartier La Bellangerais.

- Elles ont lieu de septembre 2019 à l'été, hors vacances scolaires,
- le vendredi de 18h15 à 19h45 pour le chœur 11-18 ans;
- le samedi de 10h30 à 12h pour le chœur 7-11 ans.
- Pour tou.tes, deux ou trois dimanches de mise en scène par an de 10h à 16h, plus des répétitions avant les spectacles à l'automne.

Elles sont encadrées pour la direction de chœur par une musicienne professionnelle, et pour la mise en scène par une metteuse en scène professionnelle.

L'Association

Zik'Zag est une association loi 1901 comprenant un chœur enfants et un chœur adolescents. Vous serez tou.tes convié.es à une assemblée générale annuelle. **L'association fonctionne grâce à l'implication de tous ses membres.**

Une **commission de parents volontaires** est dédiée à la gestion de chaque chœur. Elle est renouvelée chaque année.

Assurance

L'Association Zik'Zag Compagnie est assurée auprès de la MAIF pour ses activités et ses adhérents. Nous vous conseillons toutefois, de prendre une assurance complémentaire en responsabilité civile.

Inscriptions / Adhésions / Paiements

Pour **inscrire** votre enfant, vous devez fournir ce dossier. En cas de modification, merci de bien vouloir nous en informer par écrit, mail, téléphone, dès que possible.

Le coût de l'adhésion à l'association et de la participation aux activités s'élève à 155 € pour l'année scolaire 2019-2020.

Valable du 1er septembre 2019 au 31 décembre 2020

Je soussigné(e) Mr et/ou Mme
parent(s) de
atteste avoir pris connaissance de ces informations, certifie exacts les
renseignements portés sur cette fiche.

Signature(s) du ou des responsables familiaux



ZIK'
ZAG

DOSSIER D'INSCRIPTION 2019-2020

Troupe adolescents *11 - 18 ans*
Troupe enfants *7-11 ans*
(Rayer la mention inutile)

Association Zik'Zag Compagnie
2, allée du Clos Pilet
35700 Rennes

<http://zikzag-compagnie.fr/>
contact@zikzag-compagnie.fr

Renseignements

Metteuse en scène : Camille Joncheray 06 42 17 83 78
Cheffe de chœur 7-11ans : Clémence Mühlhäuser 06 66 68 05 34
Cheffe de chœur 11-18 ans: Lauranne Molon 06.12.76.57.13

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS 2019-2020

Identification de l'enfant :

Nom : Prénom :
Sexe : F M Date de naissance :
Tél : E-mail :

Responsables familiaux :

Mère NOM et Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél maison :
Tél portable :
Tél travail :
e-mail :

Père NOM et Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél maison :
Tél portable :
Tél travail :
e-mail :

**Toutes les informations sont transmises par mail.
Merci de nous préciser quelle(s) adresse(s) mail utiliser
(père, mère ou les 2) :**

Renseignements sanitaires :

Faits médicaux importants (maladies, allergies, régimes, traitements...) :

Engagement :

La réussite de ce projet ambitieux nécessite un **engagement** de chacun tout au long de sa préparation et pour toutes les représentations. La **présence à chaque répétition** du samedi matin est nécessaire, sauf cas exceptionnel ; la présence aux **journées de mise en scène, répétitions générales et représentations** l'est impérativement. En effet, l'absence d'un membre de la troupe est préjudiciable pour lui-même mais aussi pour l'ensemble du groupe. Aussi, nous demanderons, aux parents comme aux enfants, dès que les dates de mise en scène seront connues de bien vouloir signifier cet engagement en signant un formulaire que nous vous remettrons ultérieurement. L'engagement tient jusqu'à la **dernière représentation**, qui a lieu **durant l'automne de l'année scolaire suivante**.

Nous vous demandons également **d'arriver à l'heure** et de prévenir en cas d'absence.

Autorisations :

Je soussigné.e

■ autorise mon enfant :

- à être pris.e en photo ou en vidéo dans le cadre des activités et en permet l'utilisation (presse, site internet, affiche) :
oui non
- à participer à toutes les activités extérieures : oui non
- à rentrer seul.e : oui non

- autorise l'association à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident (appel d'un médecin, hospitalisation, ...). En signant à la fin de cette fiche, je m'engage à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Aucun.e participant.e de la **troupe enfants** ne pourra quitter une séance avant l'horaire prévu sans une autorisation écrite des parents. Les familles devront s'assurer de la présence de l'encadrante aux horaires prévus. En cas d'absence, la responsabilité de l'association ne saurait être engagée.