



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Atelier théâtre

### Mise en jeu et récit

**Dans le cadre de l'accueil en résidence artistique de la Compagnie Hors Cadre, nous vous proposons cette année de suivre un atelier animé par les comédiens et auteurs et de cette compagnie professionnelle.**

Vous serez ainsi invité à réaliser un travail de recherche dans un premier temps, en collectant la matière propre à chacun, avec une phase d'écriture. En parallèle un travail ludique sur les fondamentaux de la scène (voix – espace – disponibilité de jeu) sera entrepris. La recherche menée sera concrétisée par la création d'une petite forme scénique, présentée en juin.

\* Cycle de 10 séances de 2h

(Selon planning joint au dossier d'inscription)

+ \* 1 place pour le spectacle « Récits de lits »

Samedi 8 mai 2010 à 20h30 à la Ferme du Mousseau

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

ELEVE AUX ECOLES MUNICIPALES DE LOISIRS : OUI NON

Attestation d'assurance OUI NON

Formule	Coût	date	signature
pour les élèves de l'école municipale	60 €		
pour le tout public	65 €		

### ATTENTION

L'inscription définitive à l'atelier théâtre mise en jeu et récit ne sera prise en compte qu'à réception de ce dossier dûment complété **avant le 09/10/2009** au service culture de la mairie d'Elancourt – place du Général de Gaulle - 78990 ELANCOURT.

**LISTE DES PIECES A FOURNIR**

- Attestation d'assurance responsabilité civile individuelle corporelle
- Chèque du montant de l'activité désirée libellé à l'ordre du Trésor Public
  - Autorisation parentale si le stagiaire est mineur

Nom du chef de famille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Adresse e-mail  
\_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_ Tél prof : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

**AUTORISATION PARENTALE**

J'autorise mon enfant à participer au stage et à quitter seul le point d'accueil à la fin du stage.

OUI            NON

**Personnes autorisées à venir chercher mon enfant :**

**Nom :**..... **Prénom :**.....**Tél :**.....

**Nom :**..... **Prénom :**.....**Tél :**.....

Qui prévenir en cas d'accident :.....

Si nécessaire, votre enfant sera conduit à l'hôpital le plus proche, selon les indications du SAMU ou des Pompiers.

J'autorise toute intervention chirurgicale sur mon enfant en cas de nécessité médicale

OUI            NON

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des Ecoles Municipales de Danse et Arts plastiques.

Fait à Elancourt, le

Signature du chef de famille

# **PLANNING ATELIER THEATRE** **MISE EN JEU ET RECIT**

Au centre artistique municipal la Ferme du moussseau:

**Mardi 12 janvier de 18h30 à 20h30**

**Mardi 26 janvier de 18h30 à 20h30**

**Mardi 16 février de 18h30 à 20h30**

**Mardi 8 mars de 18h30 à 20h30**

**Mardi 23 mars de 18h30 à 20h30**

**Mardi 13 avril de 18h30 à 20h30**

**Mardi 4 mai de 18h30 à 20h30**

**Mardi 11 mai de 18h30 à 20h30**

**Mardi 18 mai de 18h30 à 20h30**

**Mardi 1<sup>er</sup> juin de 18h30 à 20h30**

**Mardi 8 juin de 18h30 à 20h30**

**Dimanche 13 juin présentation fin d'année**