

FICHE D'INSCRIPTION A L'ABONNEMENT CULTUREL

Date de retour maximum : jeudi 6 octobre 2022

Prénom et nom de l'élève :

Classe : _____

(SVP une fiche par enfant, un chèque/enveloppe par enfant)

Je choisis mon abonnement en fonction de la classe de mon enfant :

- Abonnement **6^e + 5^e** 28€ 4 spectacles (dont participation Coop) + carte AtoutVoir
- Abonnement **4^e + 3^e** 23€ 5 spectacles + carte AtoutVoir
(+ participation Coop + participation Pass Culture de 12€)

Je soussigné _____ (prénom + nom du responsable légal)

autorise mon fils ou ma fille _____ (prénom + nom de votre enfant),

élève de la classe de _____, à souscrire un abonnement culturel de la saison 2022/2023 organisé par M. Kappes pour les collèges de Mandela et du Parc d'Illkirch-Graffenstaden.

Numéros de téléphone **du responsable légal** :

fixe : _____

portable : _____

Numéro de téléphone **de l'enfant abonné** :

Je joins à cette autorisation le montant de l'Abonnement Culturel en espèces (sous enveloppe avec nom+prénom+classe) ou en chèque (à l'ordre de la Coopérative du Collège du Parc / Mandela - en indiquant le nom + prénom + classe au dos du chèque).

La Carte Atout Voir (7€) est incluse dans l'abonnement. Si votre enfant la possède déjà, merci d'en joindre une photocopie. Sinon, merci de joindre :

- une photo d'identité
- la date de naissance de l'élève abonné : ____/____/____
- une adresse : _____

J'ai bien pris en compte que les déplacements allers et retours se font sous la responsabilité exclusive du représentant légal et que la prise en charge des élèves par les adultes accompagnateurs n'est valable qu'une fois la porte de l'institution culturelle franchie (15 min avant le spectacle), responsabilité qui cesse une fois que les élèves franchissent à nouveau cette porte à la fin du spectacle. A ce titre, je déposerai et chercherai mon enfant à l'intérieur du hall de l'institution culturelle afin de permettre un relais de responsabilité.

De plus, en cas de co-voiturage, je m'engage à fournir une autorisation écrite (voir formulaire joint). J'ai bien pris note qu'en cas de non-conformité avec les règles sanitaires alors en vigueur pour chaque spectacle, il n'y aura pas de remboursement possible.

Je déclare posséder pour mon enfant une assurance dite « Responsabilité Civile / Accidents Corporels ».

J'ai noté que le règlement intérieur de l'établissement scolaire s'applique au présent Abonnement Culturel et que je serais averti par téléphone, SMS ou courriel sur Mon Bureau Numérique (MBN) de l'absence de mon enfant à un spectacle, et qu'aucun remboursement ne sera effectué si l'abonné ne se présente pas aux spectacles de son abonnement.

Enfin, je déclare avoir pris connaissance et accepter les règles générales de fonctionnement de cet abonnement. J'indique ci-dessous tout problème de santé qui pourrait avoir lieu durant un spectacle.

Fait à _____ Le ____/____/2021

Souci de santé à signaler :

Signature d'un représentant légal: