

# THÉÂTRE INSTANT PRÉSENT

## BULLETIN D'ADHESION COURS IMPROVISATION

2022-2023

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Courriel : .....

TARIFS	VINCENNOIS	NON VINCENNOIS
<b>Cours d'improvisation</b> (un ou plusieurs chèques à l'ordre de Théâtre Instant Présent)	516€	528€
+ <b>Adhésion Annuelle au Théâtre Instant Présent</b> (un chèque à l'ordre de Théâtre Instant Présent)	+ 10 €	+ 10 €
+ <b>Adhésion Annuelle à l'Espace Daniel Sorano</b> (un chèque à l'ordre de : Espace Daniel Sorano)	+ 34 €	+ 42 €
<b>TOTAL</b>	<b>560 €</b>	<b>580 €</b>

Un exemplaire de la fiche d'adhésion est à renvoyer accompagné des chèques correspondants au montant du cours d'improvisation et des adhésions, à l'adresse suivante :

**Théâtre Instant Présent - Maison des Associations**  
41/43 rue Raymond du Temple BP 123 – 94304 Vincennes Cedex

Je soussigné(e),.....certifie avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription à l'Espace Daniel-Sorano et au Théâtre Instant Présent, et déclare y souscrire.

Fait à ..... en **deux exemplaires**, le.....  
Signature :

**THEATRE INSTANT PRESENT** - Association loi 1901 à but non lucratif

Siège social : 41/43 rue Raymond du Temple BP 123 – 94304 Vincennes Cedex

Site : <http://theatreinstantpresent.org> - Courriel : [theatre.instantpresent@gmail.com](mailto:theatre.instantpresent@gmail.com)

N°Siret: 483 881 710 00022 APE : 8552Z Tél: 06 62 73 29 23

**AUTORISATION D'EXPLOITATION DE MES DROITS A L'IMAGE**

Je soussigné(e) ..... accorde à l'association Théâtre Instant Présent, ses représentants et toute personne agissant avec l'autorisation de l'organisme la permission irrévocable de publier sur le site internet, la page facebook, les affiches ou les flyers de l'association toutes les photographies ou vidéos prises de moi dans la cadre des activités de l'association. Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à ....., le .....

Signature :

**PROTECTION DE VOS DONNEES PERSONNELLES**

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les membres du bureau. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour tenir à jour la liste des adhérents, élaborer votre facture, vous contacter et vous informer des activités de l'association. Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 5 années suivant votre dernière adhésion, sauf si vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité aux membres du bureau et à la personne qui anime les cours. Nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).