

**FICHE D'INSCRIPTION
COURS MAXAL
THÉÂTRE ET JEU D'ACTEUR**



**ATELIERS-
RENCONTRE**



Cours Maxal - Théâtre et jeu d'acteur

Adresse : 13 cours d'Herbouville 69004 Lyon

Téléphone : 06.52.52.63.25

Email : rtctheatre@protonmail.com

Site internet : www.coursmaxal.fr

INFORMATIONS DU PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe : ☐ M ☐ F

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Pratique du théâtre :

Lieu d'enseignement précédent :



OBJECTIFS DES ATELIERS

Ces ateliers permettent à l'élève d'avoir un premier aperçu de la pédagogie pour le jeu d'acteur. On y aborde les improvisations et des exercices collectifs. Ces ateliers se veulent également un temps d'échange, un premier contact, l'occasion de se connaître et de vous donner toutes les informations pour aborder cette nouvelle année théâtrale.



EXERCICES

- Échauffement corporels et vocaux ;
- improvisations collectives ;
- improvisation individuel et mise en situation ;
- Travail sur le texte.



REGLEMENT

☐ Tarif atelier-rencontre : **20 € (déduit du montant total lors de l'inscription)**

Par virement bancaire uniquement : **RIB cours Maxal ; : Banque Crédit Agricole**

Titulaire : M. Pageault (trésorier RTC Théâtre)

IBAN : FR76 1780 6003 9604 1423 4838 764

Code BIC : AGRIFRPP878



JOURS ET HORAIRES

Les jours et horaires sont à consulter sur le site du COURS MAXAL.



MODALITÉS

Pour vous pré-inscrire, envoyez-nous un mail à **rtctheatre@protonmail.com** avec vos coordonnées et l'atelier que vous désirez suivre.

Après confirmation :

- renvoyez la fiche d'inscription présente complétée et signée ;
- réglez par virement bancaire le tarif indiqué ci-dessus au plus tard une semaine avant le début de l'atelier (après cette échéance votre place dans l'atelier n'est plus assurée).

Si vous êtes inscrit mais ne pouvez plus participer à cet atelier il ne sera plus possible d'envisager un remboursement partiel ou total.

L'atelier accueille un minimum de 4 personnes. En deçà il sera reporté à une date ultérieure.



AUTORISATIONS

- ☐ J'autorise l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- ☐ J'autorise / ☐ Je n'autorise pas la publication de photos sur les supports de communication du cours Maxal.

Fait à : le : / / 20.....

Signature du/de la participant-e :