

Le Garçon savoyard

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES ACTEURS, LES FIGURANTS, LES SOCIETES LOCALES ET LES BENEVOLES

Ce formulaire est à remplir par toutes les personnes qui veulent faire partie du spectacle « Le Garçon Savoyard » qui aura lieu les 27/28/29 août et 3/4/5/10/11/12 septembre 2009 à Cully.

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

NPA / Lieu : _____

Tél. privé : _____ natel : _____ prof : _____

e-mail : _____

Date de naissance : _____ Sexe (M) (F)

J'aimerais participer en tant que : ACTEUR* FIGURANT * * Merci de joindre une photo et d'indiquer votre taille

BENEVOLE

- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> BAR - VENTE | <input type="checkbox"/> MAQUILLAGE | <input type="checkbox"/> ATELIER COSTUME |
| <input type="checkbox"/> BILLETTERIE/CAISSE | <input type="checkbox"/> SECURITE | <input type="checkbox"/> ATELIER DECOR |
| <input type="checkbox"/> PHOTO/VIDEO | <input type="checkbox"/> LUMIERE | <input type="checkbox"/> CONSTRUCTION |
| <input type="checkbox"/> LOGISTIQUE | <input type="checkbox"/> INTERNET | <input type="checkbox"/> SON |
| <input type="checkbox"/> AUTRES | | <input type="checkbox"/> BAR - VENTE |

(SOCIETE LOCALE) : _____
(nombre de personnes disponibles)

Lieu, date et signature : _____

« le garçon savoyard » ne contracte aucune assurance pour les éventuels accidents qui pourraient survenir au staff. Nous vous rendons donc attentif au fait que vous devez avoir une assurance accident.

Formulaire à retourner à :

Le garçon savoyard
Case postale 184
1096 Cully