

STAGE THÉÂTRE POUR ENFANTS

DU LUNDI 9 AU VENDREDI 13 FEVRIER 2026

Aux Ateliers des Forges à Perreuil (71) - www.lesateliersdesforges.com en partenariat avec
L'Académie Internationale de Théâtre pour Enfants - www.theatre-enfant.org

Le stage est organisé par l'association Les Ateliers des Forges et animé par Francisco Marques, titulaire du BAFD et Elie Corm, formateurs à l'Académie Internationale de Théâtre pour Enfants.

Il débute le **lundi 9 février à 14h30** et se termine le **vendredi 13 février à 17h30**. Pour clore le stage, nous invitons les familles et amis à une restitution à 16h30. Ce stage se déroule sans hébergement, sauf pour les enfants qui viennent de loin.

Horaire : 10h à 17h30

DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE :

Faire appel à la liberté de l'enfant dans un travail de relation à l'autre

- Solliciter et écouter ses intuitions, son imagination, sa sensibilité
- Encourager son désir d'être plus lui-même
- L'aider à découvrir des capacités d'expression personnelle
- Affermir sa confiance en lui
- Faire grandir sa capacité d'écoute de l'autre, du public

TARIFS

Pour que le prix ne vous empêche pas d'inscrire votre enfant, nous vous proposons une participation consciente en fonction de vos ressources :

Stage sans hébergement, repas de midi inclus : entre 150 euros à 180 euros

Hébergement possible sur demande

Acompte : 50 euros à l'inscription, conservé si désistement moins de 15 jours avant le stage.

Règlement par chèque ou par virement sur le compte de l'association

LES ATELIERS DES FORGES

IBAN : FR76 1009 6181 9100 0480 0690 110 CMCIFRPP

AFFAIRES A EMPORTER :

Pour le travail de scène : des vêtements confortables, des rythmiques ou chaussures antidérapantes , une tenue noire sans inscription pour la restitution publique. Prévoir des bottes et vêtement de pluie en fonction du temps.

Les enfants ne doivent pas emporter d'objet de valeur.

Merci de compléter le bulletin d'inscription et la fiche sanitaire en pièce jointe et de nous communiquer une attestation de votre contrat d'assurance.

Cette fiche d'inscription est à renvoyer avant le 30 janvier avec la fiche sanitaire
à Michèle Cotten - michele.cotten@lesateliersdesforges.com
Les Ateliers des Forges 292 route départementale 984 - Les Forges
71 510 PERREUIL --- 03 85 98 13 93

INSCRIPTION

Stage théâtre pour Enfants 8- 12 ans, du 9 au 13 février 2026

Nom de l'enfant Prénom Né(e) le
Noms et prénoms des parents
Adresse
Code Postal Commune Pays.....
Téléphones
Adresse e-mail

Merci de nous préciser si votre enfant a des intolérances ou allergies alimentaires :

.....
.....
.....

Si nécessité d'un hébergement contacter : Les Ateliers des Forges

Michèle Cotten 06 64 82 23 12 – michele.cotten@lesateliersdesforges.com

En fonction de mes ressources j'ai choisi le tarif de euros

Je verse un acompte de 50 euros ☐

A le

Signature

AUTORISATION DE PUBLICATION

Je soussigné(e) M, Mme
responsable légal de l'enfant.....,
certifie autoriser l'association Les Ateliers des Forges à utiliser librement les photos
et les images filmées et réalisées au cours des activités des Ateliers des Forges dans
des affiches, tracts, expositions publiques, publications, site web, films, de façon
strictement conforme à ses buts et sans compensation financière de ma part.

A le

Signature

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON ☐ FILLE ☐

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - **VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? oui ☐ non ☐

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE				VARICELLE				ANGINE				RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ				SCARLATINE			
OUI	☐	NON	☐	OUI	☐	NON	☐	OUI	☐	NON	☐	OUI	☐	NON	☐	OUI	☐	NON	☐
COQUELUCHE				OTITE				ROUGEOLE				OREILLONS							
OUI	☐	NON	☐	OUI	☐	NON	☐	OUI	☐	NON	☐	OUI	☐	NON	☐				

ALLERGIES : ASTHME oui ☐ non ☐

MÉDICAMENTEUSES oui ☐ non ☐

ALIMENTAIRES oui ☐ non ☐

AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

[illegible]

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE.**

[illegible]

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...
PRÉCISEZ.

[illegible]

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de
l'enfant.*

Date : _____ Signature : _____

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....

.....

.....

[illegible]