

Spectacle Portraits de famille / Fest'arts 2025



C'EST QUOI ?

Après les chorégraphies XXL de **Panique Olympique**, la Cie Volubilis vous embarque à nouveau dans son univers pour un projet participatif lors de la 34^e édition de **Fest'arts, festival international des arts de la rue à Libourne**. Venez rejoindre une famille imaginaire autour d'une performance chorégraphique intitulée « **Portraits de famille** ». Inutile de savoir danser, il suffit d'être curieux et d'avoir envie de vivre une expérience singulière !

POUR QUI ?

Les conditions : avoir entre 12 et 80 ans et vous engager pour l'ensemble des répétitions et le temps de la représentation. Aucune compétence technique n'est requise. Nous recherchons une cinquantaine de personnes : ce projet est intergénérationnel, il s'adresse à tout le monde : amenez vos grands-parents !
Inscrivez-vous vite, les places sont limitées.

LES HORAIRES DE PRÉSENCE

- Mardi 5 août – 2h30 en soirée
- Mercredi 6 août – 2h30 en soirée
- Jeudi 7 août – Toute la journée (répétitions et spectacles)

FORMULAIRE

ATTENTION

Si vous êtes mineur(e), après l'envoi de votre formulaire, veuillez nous faire parvenir l'autorisation parentale ci-après.

Prénom

.....

☎ Téléphone

Pour les mineur(e)s, veuillez indiquer le numéro d'un des parents.

Nom

.....

.....

✉ Mail

Date de naissance

..... / /

.....

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, autorisez-vous notre structure à réaliser et exploiter des prises de vue, photographiques, des vidéos ou des captations numériques lors de l'évènement Fest'arts ?

Oui

Non

Autre (précisez) :



Objet : Autorisation parentale pour une participation au projet « Portraits de famille » de la Cie Volubilis

Je soussigné (e) *(prénom et nom du représentant légal)*

.....

Demeurant à *(adresse complète)*

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

Agissant en qualité de

de l'enfant *(prénom, nom)*

né(e) le **à**

et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce dernier :

1/ RÉPÉTITIONS

À se rendre aux répétitions du spectacle « Portraits de famille » encadrées par les membres de la Cie Volubilis, compagnie de danse professionnelle.

ayant lieu les : (jour / date / horaire et lieux) et à manquer les cours à son établissement scolaire si besoin sur ces jours de répétitions.

Mardi 5 août – 2h30 en soirée (Gymnase, à déterminer)

Mercredi 6 août – 2h30 en soirée (Rue Ferry, Rue Gambetta)

Jeudi 7 août – Toute la journée (répétitions et spectacles)

2/ REPRÉSENTATION(S)

À participer à/aux (la) représentation/s du spectacle « Portraits de famille » avec les danseurs de la Cie Volubilis

ayant lieu les : (jour / date / horaire et lieux)

Jeudi 7 août à 15h et 18h30

3/ ORGANISATIONS

Ces répétitions et représentations seront encadrées par les membres de la **C^{ie} Volubilis**.

L'enfant susnommé se rendra aux répétitions et représentations :

(rayez les mentions inutiles)

- par ses propres moyens
- autres : *(précisez)*

.....

Concernant les repas sur les jours de répétitions et représentations, ils seront pris sur place : *(rayer mention inutile)*

- pris en charge par : **L'équipe de FEST'ARTS**

Pour les représentations ayant lieux en soirée, l'enfant sera récupéré par :

(rayer mention inutile)

- un parent : *(nom/prénom)*
- autre *(précisez)*

.....

4/ DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre des répétitions et des temps de diffusion du spectacle « **Portraits de famille** »

Autorise :

- **la prise de photos**
- **de vidéos**
- **l'enregistrement sonore de voix**

de mon enfant. (Barrer les mentions refusées)

Ces photos, vidéos et enregistrements sonores seront exploités dans le cadre du spectacle « **Portraits de famille** » à des fins promotionnelles et artistiques.

Cette autorisation est valable pour la durée du séjour.

Fait à..... **le**

Signature

5 / FICHE URGENCE DE L'ENFANT

Prénom

Nom

Date de Naissance

N° de sécurité sociale

Adresse

.....

.....

Personne à contacter en cas d'urgence

.....

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant

.....

.....

.....

Allergie (s).....

Vaccin anti-COVID oui – non (*barrer la mention inutile*)

Mme, M.

mère, père, tuteur-trice légal.e de

Autorise les membres de la C^{ie} Volubilis à prendre la décision, si nécessaire, de faire administrer les premiers secours à mon enfant dans l'établissement hospitalier le plus proche. En cas d'urgence, un mineur accidenté ou malade sera orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille sera immédiatement avertie par nos soins. Un mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Fait à..... le

Signature