



BULLETIN D'INSCRIPTION BÉNÉVOLES ÉVÉNEMENT-SPECTACLE 2026 « DES FLAMMES À LA LUMIÈRE »

à renvoyer :

- par courrier à Connaissance de la Meuse – Carrières d'Haudainville – 55100 VERDUN
- par mail à cdm@cdm55.fr

à télécharger en ligne sur spectacle-verdun.com rubrique « Devenez bénévoles »

Merci de remplir un bulletin par personne

Nom : Prénom :

Année de naissance :

Adresse :

Code postal : Localité :

N° de téléphone portable : N° de téléphone fixe :

Adresse email :

Titulaire de : ☐ PSC1 ☐ SST ☐ CACES ☐ PERMIS E

Langue(s) parlée(s) : ☐ anglais ☐ allemand ☐ autre langue :

Nous vous rappelons que l'adhésion à l'association est obligatoire.

ACTEURS (TRICES)-FIGURANTS (ES)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> je m'inscris en tant qu'acteur (trice)-figurant(e) | <input type="checkbox"/> je souhaite un rôle particulier (marchand...) |
| <input type="checkbox"/> je souhaite un rôle parlé | <input type="checkbox"/> j'accepte de prendre un nouveau bénévole en binôme |

Si vous êtes acteur (trice)-figurant(e), vous pouvez vous inscrire aussi dans 1 groupe technique si vous le souhaitez.

GROUPES TECHNIQUES

Ne pas s'inscrire dans plus de 2 groupes au maximum

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Accueil bus | <input type="checkbox"/> Vente de tickets restauration rapide |
| <input type="checkbox"/> Accueil des bénévoles | <input type="checkbox"/> LADE (Logistique, Accessoires, Décors, Electricité) |
| <input type="checkbox"/> Accueil VIP | <input type="checkbox"/> Lumière |
| <input type="checkbox"/> Boutique + Espace librairie | <input type="checkbox"/> Mise sous pli (enveloppes) |
| <input type="checkbox"/> Billetterie | <input type="checkbox"/> Parking |
| <input type="checkbox"/> Contrôle des billets | <input type="checkbox"/> Placement tribune |
| <input type="checkbox"/> Couture, costumes, coiffure | <input type="checkbox"/> Photos + vidéos des bénévoles |
| <input type="checkbox"/> Distribution tracts, affiches | <input type="checkbox"/> Pyrotechnie (majeurs uniquement) |
| <input type="checkbox"/> Intendance bénévoles | <input type="checkbox"/> Sécurité |
| <input type="checkbox"/> Intendance public : bar | <input type="checkbox"/> Son |
| <input type="checkbox"/> Intendance public : restauration rapide | <input type="checkbox"/> Vente de la plaquette-souvenir |
| <input type="checkbox"/> Intendance public : service sous chapiteau | <input type="checkbox"/> Vidéoprojection, mapping |

CALENDRIER DE PRÉSENCE AUX RÉPÉTITIONS ET AUX SPECTACLES - Cochez vos jours de présence

Répétitions : présence OBLIGATOIRE au minimum à 3 répétitions

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 9 mai de 15h à 23h | <input type="checkbox"/> 13 juin de 20h à 24h |
| <input type="checkbox"/> 23 mai de 20h à 24h | <input type="checkbox"/> 20 juin de 20h à 24h (générale) |
| <input type="checkbox"/> 6 juin de 20h à 24h | |

Spectacles : présence OBLIGATOIRE au minimum à 7 représentations

- | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 26 juin | <input type="checkbox"/> 27 juin | <input type="checkbox"/> 3 juillet | <input type="checkbox"/> 4 juillet | <input type="checkbox"/> 10 juillet | <input type="checkbox"/> 11 juillet |
| <input type="checkbox"/> 17 juillet | <input type="checkbox"/> 18 juillet | <input type="checkbox"/> 24 juillet | <input type="checkbox"/> 25 juillet | <input type="checkbox"/> 31 juillet | <input type="checkbox"/> 1 ^{er} août |

Répétition supplémentaire uniquement pour les rôles parlés

- ☐ 13 juin de 17h à 19h

☐ S'inscrit à la Journée Portes Ouvertes « À la découverte de l'envers du décor » le dimanche 19 avril 2026 dans le groupe :

- ☐ acteurs (trices) – figurant (es)
- ☐ restauration rapide / bar
- ☐ accompagnateurs
- ☐ groupes techniques
- ☐ accueil public - sécurité

Conformément au RGPD et à la loi 78-17 modifiée :

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que l'association Connaissance de la Meuse mémorise pendant 4 ans et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec elle. En l'occurrence, vous autorisez l'association Connaissance de la Meuse à communiquer occasionnellement avec vous si elle juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets via les coordonnées collectées dans ce formulaire.

Afin de protéger les informations la confidentialité de vos données personnelles l'association Connaissance de la Meuse s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des données de 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données.

Vous pouvez nous demander d'accéder à vos données personnelles, de les modifier ou de les supprimer à cette adresse : cdm@cdm55.fr

AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE (obligatoire pour l'inscription)

Je soussigné(e) autorise « Connaissance de la Meuse » à utiliser gracieusement mon image sur tous supports pour une durée indéterminée.

Fait à le / / 2026

Signature du bénévole

POUR LES MINEURS (-18ans) à remplir obligatoirement par les parents

Je soussigné(e)
responsable légal (e) de (nom et prénom) âgé(e) de ans

- autorise mon enfant à participer à l'évènement spectacle « Des Flammes à la Lumière » 2026.
- mon enfant sera sous l'entière responsabilité de :

Nom : Prénom :

Lien avec l'enfant (parent, grand-parent, ami...) :

adulte présent, assurant la surveillance et la sécurité de mon enfant au cours des répétitions et des représentations, ainsi que sur les trajets du domicile au site du spectacle (allers et retours).

- autorise les responsables de l'association « Connaissance de la Meuse » à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence pour mon enfant et autorise son hospitalisation à l'hôpital de Verdun si nécessaire.
- médecin de famille : N° de tél :
- si votre enfant est allergique à un médicament, merci de préciser lequel :
- si vos convictions vous interdisent certaines interventions (transfusion sanguine...), merci de nous le signaler :
- dégage « Connaissance de la Meuse » de toute responsabilité pour toute faute imputable au non-respect par mon enfant mineur des consignes de sécurité.
- autorise « Connaissance de la Meuse » à utiliser gracieusement l'image de notre enfant sur tous supports pour une durée indéterminée.

Fait à le / / 2026

Signature des parents