



BULLETIN D'INSCRIPTION BÉNÉVOLES ÉVÉNEMENT-SPECTACLE 2025 « 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 »

N'hésitez pas à nous suivre sur Facebook « Bénévoles de Connaissance de la Meuse »

Merci de remplir un bulletin par personne.

M. Mme Melle 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 :

Pour des raisons d'assurance, nous vous rappelons que l'adhésion est obligatoire.

GROUPES TECHNIQUES

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

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

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 un groupe technique si vous le souhaitez.

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

Répétitions (présence OBLIGATOIRE au minimum à 3 répétitions)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 3 mai de 16h à 23h | <input type="checkbox"/> 7 juin de 20h à 24h |
| <input type="checkbox"/> 17 mai de 20h à 24h | <input type="checkbox"/> 14 juin de 20h à 24h (générale) |
| <input type="checkbox"/> 24 mai de 20h à 24h | |

Répétition supplémentaire uniquement pour les rôles parlés

- 23 mai de 20h à 24h

S'inscrit à la Journée Portes Ouvertes « **À la découverte de l'envers du décor** » le **dimanche 27 avril 2025** dans le groupe :

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

Spectacles (présence OBLIGATOIRE au minimum à 7 représentations)

- 20 juin 21 juin 27 juin 28 juin 4 juillet 5 juillet
 11 juillet 12 juillet 18 juillet 19 juillet 25 juillet 26 juillet

Évocation Historique devant la Citadelle de Verdun
le 28 juin 2025

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

Je soussigné(e) autorise l'association « Connaissance de la Meuse » à utiliser gracieusement mon image ou celle de mon enfant (-18 ans) sur tous supports pour une durée indéterminée.

Fait à le / / 2025

Signature du bénévole ou des parents pour les mineurs

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 » 2025
- 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 tel
- 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.

Fait à le / / 2025

Signature des parents