



Fiche d'inscription

Stages été

CIRQU'INTÉRIEUR

ÉCOLE DE CIRQUE

Activité

Pendant tout l'été et même les jours fériés ! Stage à la semaine, soit 5 demi-journées. Pour les 4/6 ans en matinée de 10h à midi. Pour les 7/12 ans l'après-midi de 14h à 17h. Le tarif est composé d'une adhésion à l'association + le prix défini en fonction de la durée du cours et de votre Quotient Familial. L'adhésion d'un montant minimum de 10€ est obligatoire pour pouvoir bénéficier de l'ensemble de nos activités pendant un an.

À savoir : En cas d'effectifs insuffisant, les stages pourront être regroupés en après-midi.

SEMAINE : DU

HORAIRE : MATIN (4/6 ANS)

APRÈS-MIDI (7/12 ANS)

Participant

NOM : Prénom :

Date & lieu de naissance :

Informations parentales

Adhésion : Ancien adhérent Périgny CDA La Rochelle Autres

Quotient familial : QF1 QF2 QF3 QF4 QF5

Le justificatif CAF est obligatoire.

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél (1) : Tél (2) :

E-mail :

Profession :

Règlement intérieur :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et en accepte le contenu.

Autorisation parentale

Récupération par un tiers

J'autorise.....en qualité de (membre de la famille, assistante maternelle etc.) à récupérer mon enfant à la fin du cours des arts du cirque sur le site où est implanté Cirqu'INTERIEUR.

Droit à l'image

Autorisez-vous Cirqu'INTERIEUR à utiliser des photos et vidéos de votre enfant prises lors des séances ou des spectacles pour la communication de l'association ? (papier, et/ou numérique)

J'autorise

Je n'autorise pas





Fiche santé

Enfant

CIRQU'INTÉRIEUR

ÉCOLE DE CIRQUE

Informations médicales

Médecin traitant :

Nom : Tél :

Groupe sanguin :

Allergies : Alimentaires Oui Non

Médicamenteuses Oui Non

Votre enfant est-il en situation de handicap ? Oui Non

Intervention médicale

Je soussigné(e)

responsable légal de

En cas d'accident qui nécessiterait l'intervention des pompiers ou du SAMU,

J'autorise le transport au service des urgences du centre hospitalier le plus proche.

J'autorise l'intervention médicale ou chirurgicale jugée nécessaire par les services médicaux compétents.

Je certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activités physiques à mon enfant.

J'atteste que mon enfant n'a pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Je tiens néanmoins à signaler que

.....

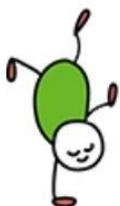
Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à : _____

Date : ____/____/____

Signature :



NB : pour être validé, le dossier doit comprendre :

La présente fiche d'inscription + le règlement + l'adhésion à l'association de 10€ minimum.