

La Boîte AUX CIRQUOÛTÉS



FICHE INSCRIPTION STAGE

Adresse: ZAC du Pradas-40 mail Georges Sand-34570 MONTARNAUD

NOM :

Prénom :

Date de naissance:

Sexe: F M

Adresse :

Ville: Code postal:.....

Tel fixe: Tel portable..... Mail:.....

Jour et heure atelier souhaité

Pour les adhérents mineurs: Renseignements responsables légaux:

Nom/Prénom:

Nom/Prénom:

Adresse (si différente):

Adresse (si différente):

Tél:

Tél:

Profession:

Profession:

Mail:

Mail:

Je soussigné(e)....., m'engage:

- à régler les frais de stage dans les délais stipulés dans le règlement
- à remettre un certificat médical portant la mention "apte à la pratique des arts du cirque"
- à lire le projet pédagogique et le règlement intérieur de l'association
- à accompagner mon enfant à l'heure avec une tenue adaptée (voir règlement)
- à autoriser l'association la boîte aux cirquouîtés à photographier ou filmer(moi ou mon enfant) dans le cadre de l'activité cirque et à reproduire, publier diffuser librement les images ainsi réalisées.

Je soussigné(e)(père,mère, tuteur) autorise mon(mes)
enfant(s).....

- à pratiquer l'activité cirque au sein de l'association la boîte aux cirquouîtés, pour la saison 2019-2020
- à venir et partir seul des ateliers de cirque (autorisation à remplir)

Documents à fournir pour l'inscription:

- fiche d'inscription/ fiche sanitaire/règlement association
- autorisation parentale
- certificat médical
- chèque acompte de 30e (non remboursable)

Date et signature de l'adhérent ou des parents