

École de cirque Les Fortiches

Fiche d'inscription Cours hebdomadaires

Adhérent :

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
☎ portable mère :	☎ portable père :
☎ Domicile :	e-mail (obligatoire) :
Profession père : mère :	
Adresse Facebook :	

Suit les ateliers de cirque du : jourheure.....âge.....

Pour les mineurs :

Nom et prénom du responsable :

M'engage à lire et **respecter le règlement intérieur** de l'école de cirque qui est affiché dans la salle cirque.

M'engage à venir en personne chercher mon enfant aux horaires prévus.

Autorise☎: à récupérer mon enfant.

Autorise mon enfant à sortir seul de l'enceinte de l'école à la fin de son atelier.

Droits à l'image

Autorise l'association « Les Fortiches » à me photographier ou me filmer (ou à photographier et à filmer mon enfant) dans le cadre de l'activité "cirque" et à utiliser ces clichés ou ces images vidéos pour sa communication, la presse, le site ou une exposition, sans limite de temps.

Cotisation: Toute cotisation est due et non remboursable sauf en cas de force majeure (déménagement, certificat médical,...).

Sécurité : L'Ecole décline toute responsabilité dans la perte ou le vol de bijoux, argent, vêtements ou objets divers apportés par les enfants.

Respect du matériel collectif : en cas de détérioration volontaire du matériel pédagogique, son remplacement sera à la charge des parents.

Date :

Signature de l'adhérent :(ou du responsable pour les adhérents mineurs).

REGLEMENT DE LA COTISATION

Adhésion annuelle à l’association du 1^{er} septembre au 31 août : **10,00 €** (16 € pour une famille)
 Licence fédérale (FFEC) et assurance : **20,90€**
 Cotisation annuelle, de septembre à juin (prix selon la tranche d’âge) : €

TOTAL A REGLER : €

Mode de règlement chèque à l’ordre de « LES FORTICHES » espèce autre

Le planning des cours est affiché dans la salle de cirque.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON ANNUELLE

Cette fiche a été conçue pour recueillir des renseignements médicaux. Elle est à remplir par l’adhérent ou par son responsable.

Nom de l’adhérent : **Prénom :**

Date de naissance : / / Sexe : F M

Allergies :

L’adhérent est-il allergique ? Oui Non

Si oui, précisez laquelle et les causes :

Renseignements utiles :

L’adhérent a-t-il eu des difficultés de santé récentes (maladies, accidents, opérations, crises convulsives, fractures...)? Si oui, précisez lesquelles :

Recommandations utiles des parents (difficultés auditives, visuelles, de langage, de comportement, etc...) :

.....

Signaler tout problème de santé qui pourrait survenir au cours du stage.

Je soussigné(e) (Nom du responsable pour les mineurs)

Autorise / **n’autorise pas** : l’hospitalisation de mon enfant en cas d’urgence.

En cas d’accident, les Fortiches appelleront les parents puis le SAMU.

N° de sécurité sociale (obligatoire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date : Signature de l’adhérent :
 (ou du responsable pour les adhérents mineurs)