



ANNÉE 2025 - 2026

FICHE D'INSCRIPTION

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES MAJUSCULES

| | | |
|--|---|--|
| PRATIQUANT | NOM..... Prénom Âge:..... Adresse..... CP..... Ville : | Sexe : M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> Taille tee-shirt choisi : (Se référer au tableau des tailles) Frère ou sœur inscrit(e) à l'école de cirque → Nom, Prénom : |
| | RESPONSABLE | Responsable légal : père - mère - tuteur Nom et prénom du père : Téléphone: Profession: E-mail.....@..... Si le nom du débiteur est différent → |
| IMPERATIF : PERSONNE A CONTACTER durant les cours si les parents ne sont pas joignables : Nom : Prénom : Tel : Mobile : | | |

Mon enfant se rend seul en cours : Oui Non
 si votre enfant part tout seul du cours, merci de nous faire une autorisation écrite

➤ **Inscription provisoire :**

Je règle 40 € correspondant au frais de dossier et à l'adhésion (soit 26€ minimum), au titre de deux séances d'essai.

A l'issue de cet essai et après confirmation de l'inscription définitive je réglerai le solde selon les modalités ci-dessous.

➤ **Inscription au cours cirque :**

Intitulé du cours choisi : Jour et horaires :

Tarif :€ + 26€ adhésion = euros

- Chèque bancaire (1 fois)
- Espèces (1 fois)
- Paiement mensuel par prélèvement (joindre RIB)
- Chèques ANCV

Consultez votre Mairie ou les services sociaux pour toute aide au financement de l'activité. Nous acceptons les pass sport, pass culture et la carte avantage jeune.

Je soussigné, responsable de l'enfant désigné dans la présente, certifie avoir pris connaissance du Règlement intérieur dont on m'a remis un exemplaire.

A....., le.....

Signature

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

(Cocher les cases pour confirmer ou autoriser à **nous retourner** via Email ou directement sous le chapiteau)

AUTORISATION DE TRANSPORT AL'HÔPITAL

J'autorise l'équipe de l'école de cirque Cirq'Evasion à pratiquer les gestes nécessaires sur mon enfant, si besoin. Et à prendre les mesures nécessaires pour faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche, afin que les soins les plus appropriés lui soient apportés le plus rapidement possible.

DOSSIER MEDICAL : Les vaccinations de mon enfant sont à jour.

Antécédents médicaux : interventions chirurgicales, accident, fracture, trauma, lésions musculaires.....
.....

Recommandations utiles : (port de lunettes – lentilles – appareils : acoustique, dentaire, prothèse, etc) :

Allergies médicamenteuses ou autres (asthme, épilepsie, diabète...) :

Autres : (troubles du comportement, trouble du langage etc...)

DROIT AL'IMAGE:

J'autorise la diffusion des images concernant l'activité arts du cirque de « l'école Cirq'Evasion » dans le cadre des photos pour la presse et les médias. Ces images ne devront en aucun cas porter préjudice à l'intégrité de mon enfant Pour valoir ce que de droit.

TROUPE ARTISTIQUE:

J'autorise l'équipe Cirq'Evasion à proposer à mon enfant de participer ponctuellement selon les demandes des professeurs, aux prestations de la troupe artistique organisées par l'école.

REGLEMENT INTERIEUR:

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis avec ce dossier d'inscription.

Je soussigné Mr/ Mme....., représentant légal de l'enfant.....
avoir lu et validé les autorisations nécessaire à la pratique des arts du cirque.

Le..... A :

Signature