



Dossier Inscription 2019/2020 VITRÉ

Nom et prénom de l'élève :

cours du :

Horaire :

Cadre à remplir après concertation avec les enseignants

PIECES A FOURNIR :

- ce dossier d'inscription dûment rempli
- votre règlement par chèque, espèces, chèques vacances ou coupons sport à l'ordre de « vents de cirque »
- le règlement intérieur signé (en téléchargement sur notre site internet)

MERCI DE BIEN REMPLIR TOUS LES CHAMPS DE MANIÈRE TRÈS LISIBLE

RECONNAISSANCE

Je soussigné :
responsable légal de (pour les mineurs) :
déclare exacts tous les renseignements portés sur ce dossier d'inscription (4 pages).
J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la section « vents de cirque ».
Je m'engage à le respecter (et le faire respecter par mon enfant).
J'autorise la section « vents de cirque » de l'amicale laïque de Janzé à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Fait à : _____, le : _____

signature du représentant légal (précédée de la mention « lu et approuvé ») :



1 – ADHERENT

NOM :

Prénom :

sexe : F M

date de naissance :

responsable légal (pour les mineurs) :

Adresse :

code postal :

ville :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Adresse E mail :

très important !! Par soucis économique et écologique, toutes les informations concernant les cours (reports etc.), les spectacles de milieu et de fin d'année, etc. seront transmises par E mail. Veuillez à nous fournir une adresse E mail valide, que vous consultez régulièrement, et à l'inscrire de manière très lisible... MERCI !!

Deuxième E mail (facultatif) :

En cas d'urgence, personne à contacter (si autre que parents)

NOM, Prénom :

Téléphone :

2 – « CURSUS CIRQUE RENFORCÉ »

Le cursus cirque renforcé c'est :

Un cours hebdomadaire du niveau de l'élève + un cours « cirque renforcé »*

8/12 ans = samedi de 13h30 à 15h00 - à janzé salle du chêne jaune !

13 ans et plus = jeudi de 19h à 20h30 - à janzé salle du chêne jaune !

*cirque renforcé :

Perfectionnement en acrobatie, danse, jeu d'acteur, et créativité autour des disciplines de cirque

option cursus renforcé : oui non

3 – REGLEMENT

Prix du cours concerné :

- dès 7 ans samedi de 14h00 à 15h00 lycée la champagne 225€ (ou 3 chèques de 75€)
- 4/6 ans samedi de 15h00 à 16h00 lycée la champagne 225€ (ou 3 chèques de 75€)
- cursus cirque renforcé 100€

TOTAL :

Le prix d'un cours comprend : licence Fédération Française des Écoles de Cirque (20,9 euros) + adhésion ALJ (10€) + cotisation

modes de règlements acceptés : 1 ou 3 chèques, espèces ou chèques vacances

N'OUBLIEZ PAS DE CONSULTER LES ENSEIGNANTS AVANT DE CHOISIR UN COURS

4 - DROIT À L'IMAGE

Je soussigné :

en tant que responsable légal de :*

- autorise sans aucune réserve
- n'autorise pas

L'amicale laïque de Janzé à utiliser mon image* - l'image de mon enfant* dans le cadre des ateliers donnés à Janzé par l'association.

Ces images resteront acquises à l'association définitivement et sans aucun paiement individuel.

En étant propriétaire, l'amicale laïque reste libre d'en disposer pour toute utilisation dans le cadre de sa communication générale.

Fait à :

le :

signature du responsable légal de l'enfant :
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

* rayer si inutile

5 - FICHE SANTE

responsable de l'élève (pour les mineurs)

nom, prénom :

numéro de sécurité sociale :

indications médicales (sur l'enfant)

Vaccination tétanos: date de vaccination :

date rappel :

allergies : oui* non*

si oui, commentaires :

Asthme : oui* non*

Diabète : oui* non*

Épilepsie : oui* non*

(*) entourer la réponse

Autre(s) pathologie(s) :

Antécédents médicaux (interventions chirurgicales, accidents, fractures, traumatismes, lésions musculaires...) :

Recommandations utiles (port de lunettes, lentilles, appareils...) :

Nota: AUCUN TRAITEMENT MÉDICAL NE SERA ADMINISTRÉ PAR L'ÉCOLE DE CIRQUE, NI PAR AUCUN MEMBRE DE L'ENCADREMENT.

6 – DECHARGE

Je, soussigné(e), NOM et prénom : _____

responsable légal(e) de l'enfant NOM et prénom : _____

inscrit(e) aux activités du jour et heure : _____, proposées par l'école de cirque,

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, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir 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 m'engage à signaler au responsable de l'école « vents de cirque » toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le ___/___/_____

Signature

(du responsable légal pour les mineurs)