



Fiche d'inscription

(à retourner remplie au Cirque à Léon)

Adhérent :

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____

Parents ou responsables légaux :

Nom : _____
Prénom : _____
Tél. domicile : _____
Tél. portable : _____
Mail : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____
Ville : _____

Problème de santé particulier à signaler

(allergies, maladies, accidents):

OUI : _____

NON

Règlement intérieur :

L'adhérent s'engage par cette inscription à respecter le règlement de l'école de cirque mis à disposition par les animateurs et lu en début d'année scolaire, pour sa sécurité, celle des autres et le bon fonctionnement des cours. Pour la pratique, il est recommandé de venir avec une tenue de sport et des chaussons type rythmique ou danse.

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal

Décharge :

Je, soussigné(e), _____ responsable légal(e) de l'enfant _____ inscrit(e) aux activités 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 toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmer cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le ____/____/____

Signature du responsable légal

Pouvoir :

Je soussigné(e) _____ responsable légal(e), autorise, le président ou un membre du Conseil d'administration ou l'animateur, à donner en nom, lieu et place toute autorisation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps médical dans le cas où mon enfant _____ serai(en)t victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Signature du responsable légal

Prise de photographie et diffusion :

Je soussigné(e), _____ responsable légal(e) de l'enfant _____ autorise l'association Cirque à Léon :

- à prendre une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) le représentant dans le cadre strict de l'école du Cirque à Léon.
- à diffuser et à publier une ou plusieurs photographie(s) le représentant dans le cadre strict de l'école du Cirque à Léon (internet, presse, affiches).

Fait à : _____ le : ____/____/____

Signature précédée de la mention manuscrite « Bon pour accord »