

Nom et prénom de l'élève :

.....

Inscrit pour le cours de cirque : Jour Heure

Date de naissance : âge

Adresse

Téléphones portables : Père Mère

Personne, autre que les parents, autorisée à contacter en cas d'urgence (tel) :

Email :

Autorisation parentale(pour mineur seulement):

Je soussigné(e) Mr. Mme.....responsable légal de l'enfant, que:

- j'autorise l'enfant à participer à l'activité cirque.
- je m'engage à régler le montant de la participation financière de l'activité à laquelle l'adhérent participe, à l'association Cirkadance, en totalité au début de l'année en cheque à l'ordre de Cirkadance. Pas de remboursement, seulement en cas de maladie, déménagement ou forces majeurs, sur justificatif.

Médical et urgence:

- j'autorise les formateurs à faire les premiers soins et à faire pratiquer toute intervention d'urgence. En cas d'accident OUI NON
- le transport de mon enfant à l'hôpital le plus proche. OUI NON
- toute intervention médicale et/ou chirurgicale nécessaire à l'état de mon enfant OUI NON

Autorisation de reproduction et diffusion de l'image d'un mineur

j'autorise ou n'autorise pas , l'association Cirkadance à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux, et à l'extérieur.

J'atteste avoir prise connaissance du présent règlement intérieur et l'accepte dans sa globalité.

Daté et Signature des responsables, précédée de la mention « lu et approuvé »:

Père : mère : élève :

Tarifs : 1cours par semaine (hors vacances scolaires) 350€ par an , payable en 1 ou 3 ou 10 fois

- 1 cheque de 350€ plus 20€ adhésion
- 3 cheques 150€ (octobre) 100€ (janvier). 100€ (avril) , plus 20€ adhésion
- 10 cheques de 35€ encaissé chaque mois , plus 20€ adhésion
- Tarifs autres formules sur demande