



Dossier d'inscription

1. L'enfant

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Âge : Date et lieu de naissance : .../.../..... à

2. Le représentant légal

Nom : Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant):

Code postal : Commune :

N° de téléphone fixe : Portable :

Mail :

Je soussigné(e).....père/mère/tuteur
de l'enfant..... autorise mon fils/ma fille à :

- S'inscrire à l'école des arts du cirque "Génération cirque" pour y pratiquer toutes les activités existantes.
- Participer activement à toutes les manifestations et actions organisées par l'école de cirque.
- Subir toute intervention pratiquée en cas d'urgence par un médecin responsable et à suivre le traitement rendu nécessaire par son état de santé.

☐ De plus, j'atteste en tant que responsable légal avoir lu tous les documents d'informations fournis lors de l'inscription de mon enfant, ainsi que le règlement intérieur, la charte de l'école et en accepte les termes.

☐ Je souhaite participer à l'action d'autofinancement de l'école de cirque, qui sera cette année, une vente de calendriers. Les bénéfices émanant de cette vente me reviendront en intégralité.

☐ J'autorise également l'école "Génération cirque" à utiliser, le cas échéant, les photographies et vidéos où apparaissent mon enfant, afin d'illustrer ses supports de communication (site internet, plaquette, etc...). *(En cas de désaccord, ne pas cocher la case correspondante).*

3. Assurance

Nom de l'assuré(e) social(e)

Nom de la compagnie d'assurance :.....

N°d'assurance scolaire et extra-scolaire :.....

Médecin de famille :..... Tel :

Personne à prévenir en cas d'urgence :.....

Tel :..... Portable :

La cotisation est de **175€** pour la **saison 2020/2021**. Celle-ci prend en compte les frais d'adhésion et de licence à la Fédération Française des Ecoles de Cirque.

La cotisation sera réglée en espèce ou par chèque à l'ordre de "Génération cirque".

Fait à, le .../.../.....

Signature :

