

## Inscription au cours :

*Préciser le jour et l'horaire*



ECOLE DES ARTS DU CIRQUE

## Dossier complet :

- fiche d'inscription
- décharge
- totalité du règlement

Nom /  
Prénom :

Date de  
naissance :

Adresse :

Adresse mail :

Numéro de  
téléphone :

Numéro d'urgence :

Profession(s) :

**Adhésion :** 15€

+

**Cotisation :**

**Cirque Pluridisciplinaire (5-13 ans) : 385 €**

ou

**Cirque Aériens Enfants (7-14 ans) : 410€**

ou

**Cirque Parent/Enfant (3-5 ans) : 435 €**

ou

**Cirque Aériens (dès 14ans) :**

**435 €**

ou

**Accès libre/Acrobatie (dès 12 ans) :**

**210 €**

et optionnel (pour un deuxième créneau)

**Cours optionnel : 150 €**

*Une réduction de 5% s'applique sur le montant de la cotisation du deuxième membre d'un même foyer, puis 10% pour le 3ème et 15% pour le 4ème.*

**TOTAL à régler =**

Espèces : (montant)

et/ou

Chèques vacances : (montant)

et/ou

Chèques : (montant et n°)

*maximum 3 chèques, dates d'encaissement et nom/prénom de l'adhérent au dos.*

## Indications Médicales

- Allergies
- Diabète
- Asthme
- Epilepsie
- Autre (préciser)

- Intervention  
Chirurgicale (préciser)
- Fracture (préciser)
- Lésion Musculaire  
(préciser)

- Trauma (préciser)
- Port de lunettes,  
prothèse ou autre  
(préciser)

- |   |            |            |
|---|------------|------------|
| • Autorisation de droit à l'image             | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |
| • Autorisation de sortie ( pour les enfants ) | <b>Oui</b> | <b>Non</b> |

**La Chaîne des Cirques est une association loi 1901. Vous y adhérez en vous inscrivant aux cours proposés par cette école. A ce titre, vous recevrez les convocations aux assemblées générales et extraordinaires.**

**Nous vous remercions par avance d'y participer.**

**Je soussigné(e), avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les termes.**

Date, lieu et signature :

Pour les mineurs, signature de  
l'enfant :



ECOLE DES ARTS DU CIRQUE

#### Dossier complet :

- fiche d'inscription
- décharge ou certificat médical de moins de 3ans
- totalité du règlement

## Décharge

***Je soussigné(e),  
(nom et prénom) \_\_\_\_\_ (responsable légal de (nom et prénom)  
\_\_\_\_\_) inscrit aux activités du (jour et heure) \_\_\_\_\_ proposées par La  
Chaîne des Cirques, certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou  
de limiter la pratique d'activité physique à mon enfant.***

***J'atteste que \_\_\_\_\_, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération  
médicale/chirurgicale, ni avoir eu de blessure traumatique récente et ne fait pas l'objet de contre-  
indication 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'infirmier cette attestation.***

***Peut servir et valoir ce que de droit,***

***Le \_\_/\_\_/\_\_\_\_***

***Signature (du responsable légal )***