

## BULLETIN D'INSCRIPTION - Semaine Trapèze Mini-Volant

Stage du ..... Au .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom:.....

Date de naissance :...../...../..... .

Représentant légal : .....

Adresse des parents : .....

Code postal: ..... Ville: .....

Téléphone : --/--/--/--/-. Portable: --/--/--/--/-. .

Assurance : Cocher la case

- Soit Adhésion FFEC : 5,00 € (à rajouter)
- Sinon copie de l'attestation d'assurance avec mention : « pratique activité cirque »

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

#### **1 CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE**

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX : (intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), fracture(s), trauma, lésion(s) musculaire(s)) : .....

RECOMMANDATION(S) UTILE(S) (port de lunette, lentilles, appareils : acoustique, dentaire, prothèse, etc...) : .....

ALLERGIES MÉDICAMENTEUSES OU ALIMENTAIRE OU AUTRES: (asthme, épilepsie, diabète) .....

*J'autorise l'animateur(trice) à prendre les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident.*

*L'Ecole de cirque PITRERIES n'est pas responsable des enfants avant et après chaque séance..*

**Lu et approuvé, le ...../...../..... à .....Signature:**

### REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné .....déclare avoir pris connaissance des conditions du règlement intérieur de l'école de cirque Pitrerries .

Fait le ...../...../..... Signature : (écrire la mention « lu et approuvé(e) » )

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné .....responsable de l'enfant.....**autorise\*** ou **n'autorise pas** \*la diffusion des images concernant l'activité arts du cirque de « PITRERIES » dans le cadre des photos pour la presse et les médias. Ces images ne devront en aucun cas porter préjudice à l'intégrité de mon enfant. Pour faire valoir ce que de droit. (\*rayer la mention inutile)

Le ...../...../..... Signature: