



Enfant pratiquant

LABEL :

Déjà adhérent de Balles à Fond : Oui Non

Année de 1^{ère} inscription

NOM :

Prénom :

Adresse :

CP/Ville :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse électronique : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

(Une lettre MAJUSCULE par case)

Réservé à Balles à Fond :

Date d'inscription : / /

Adhésion : 6 €

Licence FFEC 20,60 €

Activité 1 QF : / €

Activité 2 QF : / €

Activité 3 QF : / €

Parents ou personne responsable

NOM :

Prénom :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Adresse si différente :

Adresse électronique (Une lettre MAJUSCULE par case) :

/ _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

En cas d'urgence personne à contacter (remplir si autre que parents)

NOM :

Téléphone :

Autorisation de droit à l'image

(à remplir par le représentant légal si l'élève est mineur)

Je soussigné(e), demeurant à l'adresse mentionnée ci-dessus, autorise Balles à Fond : à capter à l'occasion des activités (ateliers, stages, spectacles) qu'elle développe ; et à exploiter, sur tous supports et en tous formats, pour son bénéfice exclusif et pour son seul usage (site Internet, plaquette de rentrée, communication générale et/ou événementielle) ; à titre gracieux ; mon image et mes propos ou ceux de l'enfant....., dont je suis le responsable.

Fait à Le

Signature du représentant légal :

Autorisation parentale

Je soussigné

***Autorise / n'autorise pas** mon enfant :

A quitter seul(e) la salle de pratique à la fin de son activité cirque hebdomadaire ou de son stage.

J'autorise les personnes suivantes à venir le/la chercher à la fin de son activité :

M. :/ Tél :

M. :/ Tél :

Mon enfant est susceptible de venir seul à l'activité Cirque ***OUI / NON**

Balles à Fond n'engage sa responsabilité que lorsque mon enfant est constaté **présent** à l'activité.

*Rayer la mention inutile

Fait à Le

Signature du représentant légal :

Accompagnateurs des Eveils (3-4 ans) et des Parents-Enfants : Responsabilité Civile

Les frais d'inscription de ce cours incluent l'assurance de l'enfant comprise dans la licence de la Fédération Française des Ecoles de Cirque. Cependant l'adulte accompagnateur n'est pas couvert par cette assurance. C'est pourquoi il est nécessaire de fournir une attestation de Responsabilité Civile pour toutes les personnes participant à l'activité des enfants de 0 à 6 ans (Parents/ Famille / Papis et Mamies).



Fiche Sanitaire de liaison

Enfant pratiquant

Nom : Prénom :

Responsable légal - parent

N° Sécurité Sociale :

Responsable légal (père, mère ou autre) : Nom prénom :

Tél. domicile : Tél. Prof. :

Portable 1 : Portable 2 :

Indications médicales

ALLERGIES : ASTHME : OUI [] NON []
ALIMENTAIRES : OUI [] NON []
MEDICAMENTEUSE : OUI [] NON []
AUTRES : OUI [] NON []

Conduite à tenir :

Autre(s) pathologie(s)

Antécédents médicaux : (interventions chirurgicales, accidents, fractures, trauma, lésions Musculaires, crises convulsives)

Recommandations utiles : port de lunettes, lentilles, appareils acoustique/dentaire/ prothèse, etc.

Décharge parentale

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire par l'état de l'enfant.

Date : Signature du représentant légal :

Nota : AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE SERA ADMINISTRE PAR L'ECOLE NI PAR AUCUN DES MEMBRES DE L'ENCADREMENT.

Règlement

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant déclare avoir lu et compris le règlement de la Maison du Cirque et en accepter les conditions.

Signature du représentant légal :