



### Fiche d'inscription

JE SOUSSIGNÉ(E), Nom, prénom, PARENT N° 1

.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Téléphone travail : .....

E-mail (lisible) : .....

PARENT N° 2 : (Nom, Prénom) .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Téléphone travail : .....

E-mail (lisible) : .....

La Facturation et l'adhésion est rattachée au Parent N° 1, signataire du bulletin d'inscription.

Inscris mon enfant :

NOM	PRENOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	SEXE
		/ /	F M

J'autorise expressément 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, sans limite de temps.

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

NOM	PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ

Mon enfant est susceptible de venir seul à l'activité Cirque ou au stage de Cirque **\*OUI / NON**  
Balles à Fond n'engage sa responsabilité que lorsque mon enfant est constaté **présent** à l'activité.

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).

\*Rayer la mention inutile

Fait à ..... Le ..... **Signature:**

**Réservé à Balles à Fond :**

Date d'inscription : / /

Adhésion : 6 €

Licence FFEC 20,90 €

Activité LABEL :

QF : / €

Année de 1<sup>ère</sup> inscription :



### Fiche Sanitaire de liaison

Nom/Prénom Enfant	Nom/Prénom Assuré	Numéro de sécurité Sociale

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. ....

**Attestation de non contre-indication à la pratique des arts du Cirque**

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, atteste que la santé de mon enfant de présente aucune contre-indication à la pratique des arts du cirque et autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire par l'état de l'enfant. 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.

**Date :** ..... **Signature** .....

**AUCUN TRAITEMENT MÉDICAL NE SERA ADMINISTRÉ PAR L'ÉCOLE NI PAR AUCUN DES MEMBRES DE L'ENCADREMENT.**

En cas d'absence, personne à contacter en cas de nécessité :

Nom : .....Prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Observations particulières : .....