



Stages Cirque Vacances Printemps 2016

4,5,6 ans

Du 11 au 15 avril

Lieu : Salle de motricité de l'école des jardins d'Orient Boulevard d'Orient.

Renseignements : 06.28.76.02.23 ou poussesdecirque@yahoo.fr

Tarif : 70 € les 5 demi-journées

(= 60€ + 10€ d'adhésion à l'association pour les nouveaux adhérents)

(-10% sur les 60€ pour un deuxième enfant même fratrie)

INSCRIPTION : pour inscrire votre enfant il faut nous faire parvenir :

- ✦ la **fiche d'inscription** ci-dessous remplie et signée,
- ✦ un **certificat médical original** de non contre indication à la pratique des activités du cirque datant de moins de trois mois.
- ✦ Le **règlement** à l'ordre de Pousses de Cirque à l'adresse suivante :

POUSSES DE CIRQUE - 6 bis rue des Marchands - 83400 Hyères

ATTENTION :

- L'inscription ne sera effective qu'après réception du dossier complet.
 - Pousses de Cirque se réserve le droit de supprimer des stages si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant.
 - Une annulation donnera lieu à remboursement sur présentation d'un certificat médical seulement
- Dès réception de votre dossier, nous vous confirmerons l'inscription de votre enfant par mail.

Fiche d'inscription

Enfant : Nom :		Prénom :	
Date de naissance :/...../.....		sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	
Du 11 au 15 avril 2016 : pour les 4, 5, 6 ans : de 10h00 à 12h00			

Responsable de l'enfant :			
Je soussigné(e) M/Mme Nom :		Prénom :	
Demeurant :			
Code postal :		Ville : ☎ :/...../...../...../..... ☎ :/...../...../...../.....	
Adresse mail :@.....			

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'association POUSSSES DE CIRQUE.
 - Autorise les personnes suivantes à prendre mon enfant en charge à l'heure de la sortie.
- Nom : _____ Prénom : _____ téléphone :/...../...../.....
- Nom : _____ Prénom : _____ téléphone :/...../...../.....
- Nom : _____ Prénom : _____ téléphone :/...../...../.....
- Autorise ou N'autorise pas l'association Pousses de Cirque à utiliser des images où mon enfant apparaîtrait.
 - Certifie sur l'honneur que tous les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription.
 - Autorise l'animateur de l'association à prendre les mesures d'urgence nécessaires en cas d'accident

Fait à : _____ le : ____/____/____

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à votre dossier Pousses de Cirque. (destinataire des données et gestionnaire des activités)
 Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 06.01.1978 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.
 Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association Pousses de Cirque.