



Ecole Pousses de Cirque Cours Hebdomadaires Saison 2021-2022

Lieu : Salle de motricité de l'école du Jardin d'Orient, Boulevard d'Orient à Hyères.

Renseignements : 06.28.76.02.23 ou poussesdecirque@yahoo.fr

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

- ✓ la **fiche d'inscription** ci-dessous remplie et signée,
- ✓ la fiche sanitaire remplie et signée et un **certificat médical original** de non contre indication à la pratique des activités du cirque datant de moins de trois mois (sauf pour les anciens certificat valable 3 ans).
- ✓ la fiche de paiement et le **règlement** à l'ordre de Pousses de Cirque
à l'adresse suivante : **POUSSES DE CIRQUE - 6 bis rue des Marchands - 83400 Hyères**

Dès réception de votre dossier, nous vous confirmerons l'inscription de votre enfant par mail.

ATTENTION : L'inscription ne sera effective qu'après réception du dossier complet.

L'association Pousses de Cirque se réserve le droit de supprimer des créneaux si le nombre d'inscrits n'est pas suffisant.

Fiche d'inscription

| | |
|---|---|
| Enfant : Nom : | Prénom : |
| Date de naissance :/...../..... | sexe : <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin |
| Jour et horaires du cours : mercredi* vendredi* samedi* | Deh..... àh..... |
| *= rayer les mentions inutiles | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| 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 POUSSÉS 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 mon enfant à rentrer seul.
- Autorise ou N'autorise pas l'association Pousses de Cirque à utiliser des images où mon enfant apparaîtrait.
- Déclare avoir pris bonne note du document "Devoir de conseil et d'information en matière d'assurance".
- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'annulation et du règlement intérieur de l'école de cirque Pousses de cirque et m'engage à le respecter
- Certifie sur l'honneur que tous les renseignements portés sur cette fiche sont exacts.

Fait à : _____ le : ____/____/____

Signature :