

# INSCRIPTION 2018 - 2019



## Mercredi

- ☀ La Boîte à son 10h30 à 12h30
- ☀ 10h Multi Arts ☀ 11h Multi Arts
- ☀ 7-11 ans découverte 13h45 à 15 h
- ☀ 8-11 ans perfectionnement 15h15 -16h45
- ☀ 9-14 ans création 17h 19h
- ☀ Danse Brésilienne 20h30 à 22h00

## Samedi

- ☀ 7-11 ans découverte 9h30 à 10h45
- ☀ 5-7 ans 11h à 12h

## Jeudi

- ☀ Chant du Monde

Règlement en : ☀ 1 chèque ☀ 3 chèques / Montant total : .....

### PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : .....

Taille T-shirt : ..... Date de naissance : .....

### RESPONSABLE LEGAL

**Père** : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**Mère** : Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

### AUTORISATION

Je soussigné(e).....

☀ Autorise l'association Un Pas De Côté à utiliser les images photos ou vidéo captées lors des activités uniquement pour illustrer ses affiches, tracts, documents d'informations et articles de presse.

☀ autorise mon enfant à participer aux activités arts du cirque de l'association Un Pas de Côté.

☀ Je souhaite adhérer à l'association « Un Pas De Côté ». Adhésion non obligatoire et à prix libre.

Fait à : ..... le : ..... Signature :



### Mémo Frigo



Les ateliers se déroulent à Chemillé au Théâtre Foirail ou à Saint-Lézin dans la salle de sport de septembre à avril. Après les vacances d'avril, sous le chapiteau à Saint-Lézin pour tous les créneaux.

Début des ateliers semaine 38 - Fin des ateliers semaine 25 - Pensez à apporter un certificat médical !

Informations / renseignements au 02 41 55 48 66 - e-mail : unpasdecote@yahoo.fr

>>> <http://unpasdecote.asso.fr>

# INSCRIPTION 2018 - 2019



## FICHE SANITAIRE

Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Groupe sanguin : .....

Date vaccin Tétanos : ..... Date de rappel : .....

N° sécurité sociale : .....

### En cas d'urgence, pour les mineurs

Contact responsable de l'enfant

- domicile : .....

- travail : .....

- portable : .....

Recommandations particulières (maladies, régime général, allergies) :

Traumatismes anciens ou récents (entorse, problèmes de dos, déchirure musculaire...). Bien préciser toutes les formes de lésions osseuses ou musculaires :

J'autorise l'association Un Pas De Côté à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du médecin d'urgence et, le cas échéant, à faire pratiquer une intervention chirurgicale.

Le : ..... À : ..... Signature

**Pensez à apporter un certificat médical !**

