



INSCRIPTION 2017 - 2018

Fiche Sanitaire

ATELIERS :

Découverte : Toutes disciplines. Pas de pré requis.

Perfectionnement : Travail des acrobaties, puis apport en techniques de cirque. Pré requis : pratique du cirque et/ou gym depuis 1 an minimum.

Création : Progression technique et préparation de spectacles. Pré requis : pratique du cirque et/ou gym depuis 2 ans minimum.

Mercredi Chemillé : 7-11 ans découverte 13h45 – 15 h
8-12 perfectionnement 15h15 -16h45 9-14 création 17h 19h

Judi Saint Lézin: 7-11 ans.

Samedi Saint Lézin : 8-11 ans perfectionnement 9h30 – 10h45
5-7 ans 10h45 – 11h35 parents enfants 3-4 ans 11h45 12h35

PARTICIPANT

Nom : Prénom

Taille T-shirt : Date de naissance :

RESPONSABLE LEGAL

Père : Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : Tél. Portable :

E-mail :

Mère : Nom : Prénom :

Adresse :

Tél. : Tél. Portable :

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.
- (pour les participants mineurs) 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 :

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