

# INSCRIPTION 2022 - 2023



**Mercredi**

- 10h Multi Arts ☀ 11h Multi Arts
- 7-11 ans découverte 13h45 à 15h
- 8-11 ans perfectionnement 15h15 -16h45
- 9-14 ans création 17h 19h
- Chant du Monde

**Samedi**

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

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

## PARTICIPANT

Nom : ..... Prénom : .....

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

## 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 : [admi.unpasdecote@gmail.com](mailto:admi.unpasdecote@gmail.com)

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

# INSCRIPTION 2022 - 2023



## 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 !**

