



☎ 05 61 98 73 65

email : cirkomcha@free.fr

## BULLETIN D'INSCRIPTION

ADHERENT : Mme Mlle Mr

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Code Postal - Commune :

TELEPHONE domicile :

portable:

Courriel :

1 er Elève : Mme Mlle Mr

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Téléphone (Ados) :

2 ème Elève : Mme Mlle Mr

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Téléphone (Ados) :

3ème Elève : Mme Mlle Mr

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Téléphone (Ados) :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME (n° tél supplémentaire) :

.....

PROBLEMES MEDICAUX (fractures, allergie, asthme.....):.....

.....

Je soussigné(e).....autorise l'association Cirkomcha à réaliser des photographies et des vidéos des élèves dont j'ai la charge et à les diffuser à des fins non commerciales.

OUI

NON

Je soussigné (e).....responsable légal de(s) l'enfant(s)....., certifie avoir pris connaissance du fait que l'intervenant de l'école de cirque CIRKOMCHA prendrait la responsabilité d'une action d'urgence auprès de votre enfant en cas de blessure ou de malaise.

Toutefois, l'association CIRKOMCHA et l'intervenant s'engagent dans le même temps à prendre contact avec la famille dans la mesure du possible, aux numéros que vous aurez bien voulu nous communiquer.

J'atteste avoir été informé(e) par l'association CIRKOMCHA de l'intérêt de détenir un contrat d'assurance de personne (individuelle accident) couvrant les dommages corporels auxquels l'élève est exposé(e) dans le cadre de la pratique du cirque.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des ateliers hebdomadaires de l'école de cirque et m'engage à le respecter.

**Récapitulatif :**

ELEVE (prénom)	COURS	Coût trimestriel	Coût annuel
		<b>Adhésion</b>	
		<b>Total</b>	

**Conditions de règlement :**

**Banque :**

**Emetteur :**

**Options :**

- Totalité
  
- En 3 fois,
  
- Ou en 9 fois.

Période	N° Chèque	Montant
Octobre		
Novembre		
Décembre		
Janvier		
Février		
Mars		
Avril		
Mai		
Juin		

J'ai compris que Cirkomcha est avant tout une association. En m'inscrivant à une activité je choisis également d'y participer activement et de m'impliquer individuellement. Je m'engage à être présent(e) et apporter mon aide dans au moins une action utile au bon fonctionnement de Cirkomcha.

Fait à :.....

Le : ...../...../.....

SIGNATURE