



Fiche inscription École de Cirque CAPELLA



Nom :

Prénom :

Sexe : F - M

Date de naissance :Âge :

Adresse mail :

Adresse :

Téléphone mère :

Téléphone père :

Parents séparés : Oui Non

Allergies :

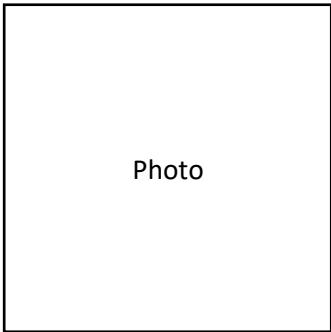
Problèmes particulier :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (noms, prénoms, téléphone) :

1-

2-



	Prix	
Cours 1 heure	222	
Cours 1h30	312	
Cours 2 heures	392	
Cours supplémentaire	150	
Licence Fédération Française des Ecoles de Cirque	23	Obligatoire
Total		

La licence fédérale offre plusieurs avantages à votre enfant :

- être assuré en cas de dommage sur lui-même, les autres, le matériels ou la Salle.
- faire partie d'un réseau de circassiens
- bénéficier de réduction sur certains établissements

Le tarif annuel, comprend :

- 30 séances de Cirque
- Un costume
- Un spectacle de fin d'année
- Un cours parents-enfants

Décharge de santé et autorisations

Je soussigné(E), responsable légal de l'enfant..... inscrit aux Cours Des Arts du Cirque de l'année....., proposé par l'école de CIRQUE CAPELLA, certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activité physique de son Enfant.

J'atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre indication à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmer cette attestation.

Autorisation :

J'autorise l'école de Cirque CAPELLA, à prendre en photo ou vidéo mon enfant et de partager sur le groupe Whatts App les photos.

Je m'engage à ne pas diffuser les photos vidéos de Groupe.

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu des cours : Oui Non

J'autorise mon enfant à participer au cours de Cirque de l'école de Cirque CAPELLA.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à le,

Signature :