

ECOLE DE CIRQUE DE SAINT-ETIENNE

Direction et Animation "LES KIPOUNI'S"

Contact : Cécile Desbenoit 06 87 24 14 87

Courriel : ecoledecirque@leskipounis.com

www.leskipounis.com

PHOTO

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON

Nom de l'élève :

Contact : Père / Mère

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Prénom :

Adresse :

Portable :

Tel : ..

Courriel :

N° Sécurité Sociale :

Atelier (jour / horaire) :

ATTENTION !

- Un seul dossier par élève, il sera valable pour les cours hebdomadaires
- La structure se réserve le droit de refuser ou d'annuler une inscription dans le cas d'un dossier incomplet.

PIÈCES A FOURNIR

- 1 photo d'identité
- Règlement par chèque à l'ordre "Les Kipouni's" ou en espèces (possibilité de paiement en 3 fois).

DROIT À L'IMAGE

- J'autorise **LES KIPOUNI'S** à utiliser les images (photos et vidéos) prises lors des cours ou des représentations publiques (spectacles de fin d'année...) à des fins de communication. La structure s'engage à ne pas les vendre.

L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

- Les intervenants sont tous titulaires d'un diplôme d'enseignement des Arts du Cirque (BIAC / BPJEPS).
- Agréments : Education Nationale / Jeunesse et Sports / Fédération Française des Ecoles de Cirque.

MATÉRIEL

- L'équipement mis à disposition des élèves pour la pratique des Arts du Cirque répond aux normes de sécurité en vigueur.
- Un registre d'entretien est tenu à jour régulièrement.

TENUE VESTIMENTAIRE

Se munir de chaussons à semelle souple et d'une tenue de sport adaptée.

TARIFS

Adhésion : 30 €

+ Cotisation : 4/5 ans 200 € - 6/7 ans 210 € - 8/11 ans 230 € - ados/adultes 250 €

INDICATIONS MÉDICALES

- Vaccination Tétanos : Date vaccin Date rappel
- Allergies : OUI NON
- Si OUI, commentaires :
- Asthme : OUI NON
- Diabète : OUI NON
- Epilepsie : OUI NON
- Autres pathologies :
- Antécédents médicaux : (interventions chirurgicales, accidents, fractures, traumatologies, lésions musculaires...)
.....
- Recommandations utiles : (port de lunettes, lentilles, appareils acoustiques ou dentaires, prothèses...)
.....

DÉCHARGE PARENTALE

- Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant autorise LES KIPOUNI'S à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après la fin des séances.

- Autres personnes habilitées à récupérer mon enfant :

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"

Saint-Etienne, le

ATTESTATION PARENTALE POUR ÉLÈVE MINEUR

Je soussigné(e),, père/mère de l'élève
....., certifie que mon enfant est en bonne santé et peut pratiquer l'activité cirque.

Fait à, le

Signature

ATTESTATION PERSONNELLE POUR ÉLÈVE MAJEUR

Je soussigné(e),, certifie être en bonne santé et pouvoir pratiquer l'activité cirque.

Fait à, le

Signature