



Association CRIQUE THÉÂTRE TEMPO
Siège social : Rue du Hariel, 6100 Flers
Tel : 07 51 31 15 71 E-mail : circus-tempo@live.fr

École de cirque membre de la Fédération française des écoles de cirque.

FICHE D'INSCRIPTION – CIRQUE THÉÂTRE TEMPO

Année 2022/2023 Cadre réservé à l'administration
Date du dépôt de l'inscription à l'année : Le/ sept 2021
COURS
MARDI 18H-19H30 / 19H30-21H
MERCREDI 14H-15H / 15H-16H / 16H-17H / 17H-18H / 18H-19H30
JEUDI 18H30-20H30

Règlement :
Nom du Titulaire du Chèque :

Ancien élève / Nouvel Élève

Nom de l'enfant au dos du chèque.
Espèces sous enveloppe au nom de l'enfant.

L'ÉLÈVE

M. Mme ou Melle NOM : PRÉNOM :

Date de naissance : Age :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : E-mail (pour les élèves adulte) :

PARENT ou PERSONNE RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE (pour mineur)

Père, mère ou autre, précisez :

M. Mme ou Melle NOM : PRÉNOM :

Adresse (si différente) : Code postal :

Tel fixe : Portable : Tel travail :

E-mail en lettres d'imprimerie :

Toutes les informations durant l'année vous sont envoyées par mail ou diffusées sur notre groupe facebook "Tempo école de cirque de Flers".

En cas d'urgence personne à contacter (si différente des précédentes) :

Nom :

Téléphone :



Association CIRQUE THÉÂTRE TEMPO
Siège social : Rue du Hariel, 6100 Flers
Tel : 07 51 31 15 71 E-mail : circus-tempo@live.fr

École de cirque membre de la Fédération française des écoles de cirque.

A. INDICATIONS MEDICALES

Je soussigné..... ;, responsable légal de.....atteste sur l'honneur qu'il (elle) ne présente pas à ce jour de contre-indication médicale à la pratique du cirque et est à jour des vaccins obligatoires. Antécédents médicaux (interventions chirurgicales, accidents, fractures, prothèse, ect...)
J'autorise l'école CIRQUE THÉÂTRE TEMPO à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

B. RÈGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné, représentant légal dedéclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de cirque (sur le site internet de l'association ou sous le chapiteau)

C. DIFFUSION DES IMAGES

J'autorise l'association à photographier et filmer moi-même/mon enfant dans le cadre de ses activités circassiennes.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon/son image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à tout autre action à l'encontre de l'association qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon/son image dans le cadre précité.

OUI - NON Cocher obligatoirement l'une de ces deux cases.

D. AUTORISATION PARENTAL

J'autorise mon enfant à quitter l'école de cirque seul :

OUI - NON Cochez obligatoirement l'une des deux cases

E. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES non obligatoire

Comment avez-vous connu l'école de cirque Tempo ?

Internet / Bouche à oreille / Affichage / Autre :

Quelle est votre profession ? (Ou celle des parents pour les enfants) ?.....

.....

Avez-vous un comité d'entreprise ? OUI / NON Si oui lequel.....

Signature du représentant légal :

Lu et accepté le :