



Association Cirque Danse Passion

Section Atelier des Arts du Cirque

Bulletin d'inscription 2017-2018

Nom et Prénom

Date de naissance

Adresse

Code postal et ville

N° Téléphone et Mobile

E.mail

Classe scolaire ou Profession

Renseignements Médicaux ou autres

Cours souhaités

Je fournis à l'inscription:

- Certificat médical de non contre-indication
- Attestations assurances Responsabilité civile et Accidents corporels
- Droits d'inscriptions + Règlement annuel : nombre de chèques et montants

JE SOUSSIGNÉ(E)(S)

AGISSANT EN TANT QUE RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

AUTORISE , EN CAS D'URGENCE , LE PROFESSEUR À PRATIQUER LES SOINS NÉCESSAIRES À L'ÉLÈVE ET À LE TRANSPORTER À L'HÔPITAL OU LA CLINIQUE;

AUTORISE L' ASSOCIATION À FILMER ET PHOTOGRAPHER L'ÉLÈVE (POUR DIFFUSION SUR JOURNAUX, PROSPECTUS, SITE INTERNET, EXPOSITIONS, FILMS ET AUTRES);

ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR.

AUTORISE MON (MES) ENFANTS: (CASES À COCHER)

À QUITTER, SEUL, L'ÉTAGE DU BÂTIMENT OÙ A LIEU L'ACTIVITÉ

À PARTIR AVEC LA (LES) PERSONNES (MINEURES) DÉCLARÉES CI-DESSOUS

ET DÉCHARGE DONC DE TOUTE RESPONSABILITÉ, LES PROFESSEURS ET DIRIGEANTS DE L'ASSOCIATION, QUEL QUE SOIT L'INCIDENT QUI POURRAIT SUBVENIR À PARTIR DU MOMENT DU DÉPART, ET DÉCLARE RENONCER À TOUT RECOURS À LEUR ENCONTRE.

FAIT À ORTHEZ, LE

SIGNATURE DU/DÉS REPRÉSENTANT(S) LÉGAL(AUX)
(PRÉCÉDÉ DE LA MENTION LU ET APPROUVÉ)

Comment nous avez-vous connus : merci de préciser !

- Relations et amis
- Prospectus en boîte aux lettres
- Internet
- Autres:
- Journaux
- Affiche publicitaires (commerces ...)
- Mairie