



FORMULAIRE D'ADHESION

(Sous réserve de places disponible)

Année 2016/2017

Cadre réservé à l'administration

Date du dépôt de l'inscription au stage :

Stage :

Montant du Paiement :

Espèces Chèque enfois

Nom du Titulaire du Chèque :

Certificat Médical : OK

nouveau stagiaire déjà stagiaire Adhérent à l'année année

Nom de l'élève..... Prénom de l'élève

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone de Mme (qualité) N°

Téléphone de Mr (qualité) N°

Adresse e-mail de Mme

(en lettre d'imprimerie) :

2^{ème} adresse e-mail de Mr.....

(en lettre d'imprimerie) :

Allergie ou problèmes particuliers :

.....

Médecin traitantCoordonnées téléphoniques :.....

La Cie des Rêves Funambules ne prendra jamais contact avec votre médecin traitant, mais en cas d'urgence et d'hospitalisation, cette information peut-être utile aux secours dans la prise en charge.

Personnes à prévenir en cas d'urgence (pour les mineurs, ces personnes sont autorisées à venir chercher l'enfant) :

Nom, Prénom : Téléphone :

Nom, Prénom : Téléphone :

Vous autorisez l'équipe de la Cie des Rêves Funambules à vous faire ou à faire transporter votre enfant vers l'hôpital le plus proche pour y faire pratiquer tout acte utile à votre/sa santé en cas d'urgence. OUI NON

Droit à l'image

J'autorise l'association photographe 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

Cochez obligatoirement l'une de ces deux cases.

Pour les mineurs : Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (autres que celles citées précédemment)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Cochez si représentant légal

.....

.....

.....

Attention, des contrôles d'identité auront lieu si l'adulte n'est pas connu de l'équipe pédagogique. Un numéro de téléphone du représentant légal est obligatoire.

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

OUI NON

Cochez obligatoirement l'une des deux cases

Attention, les adolescents qui participent aux cours adultes doivent obligatoirement avoir l'autorisation de quitter l'école seuls.

Information complémentaires :

Mon enfant /Moi-même pratique ou a pratiqué un autre sport

OUI NON

(Si OUI le ou lesquels)

Mon enfant /Moi-même pratique ou a pratiqué un instrument de musique

OUI NON

(Si OUI le ou lesquels)

Comment avez-vous connu la Cie des Rêves Funambules ?

- Internet / Facebook
- Tract à la sortie de l'école
- Journée de la jeunesse et des sports
- 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.....

Aurez-vous besoin d'une facture pour la prise en charge par votre comité d'entreprise ? ? OUI NON

Dans quel établissement scolaire votre enfant est-il scolarisé ?

Ville : Nom de l'établissement :

Pièces à joindre à votre dossier, et informations importantes :

" Attention la réception de ce dossier par la compagnie n'emporte pas l'inscription ferme et définitive qui reste subordonnée à la confirmation écrite par la compagnie".

Vous devez fournir **un certificat médical datant de moins de 3 mois** attestant lisiblement de l'aptitude de l'élève à pratiquer les arts du cirque. **La Compagnie des Rêves Funambules demande à avoir le dossier complet à la permanence (11 rue d'Alger à Antibes) de ses futurs stagiaires au moins une semaine avant la participation au stage qu'ils ont prévu de faire sous peine d'annulation de la participation du stagiaire.**

De plus toute annulation doit être signifié 72h avant le début du stage (sauf si présentation d'un certificat médical au-delà des 72h). Tout manquement à cette règle entrainera le NON remboursement de l'inscription au stage.

Vous recevrez nos informations par e-mail et par SMS, et, dans quelques cas rares et personnels, par téléphone. Aucune de vos données personnelles n'est transmise à un quelconque tiers.

Date :/ /

Signature (du représentant légal pour les mineurs) :