

# SPECTAMBUL

École de Cirque

Fiche d'inscription Stage Clown

Samedi 28 Novembre 2020

**NOM :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

## POUR LES MINEURS

Je soussigné (nom, prénom du responsable légal) .....

habitant à .....

autorise mon fils / ma fille né (e) le .... /...../..... à participer aux ateliers cirque de l'école de cirque SPECTAMBUL et confirme avoir reçu et pris connaissance des règles de vie de l'association.

**Mail (1) :** .....@.....

## TELEPHONE :

(1) L'adresse email restera au sein de l'association et ne sera pas transmise à des tiers

*NOM sur le(s) chèque(s) si différent(s) du Nom de l'enfant*.....

**INFORMATION :** Les frais d'inscription sont de 50 euros plus 5 euros pour l'adhésion à l'association pour les non licenciés.

Pour une couverture complète vous pouvez souscrire à une assurance individuelle accident.

## Personne (s) à contacter en cas d'urgence :

Nom, Prénom.....Téléphone.....Parenté.....

Nom, Prénom.....Téléphone.....Parenté.....

## DROIT A L'IMAGE :

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'association SPECTAMBUL à prendre des photographies (de mon enfant) ..... afin que l'association puisse communiquer des informations relatives à valoriser l'image de l'école de cirque de Colomiers.

Je soussigné(e) ..... certifie avoir pris connaissance des informations ci-dessus, et atteste de l'exactitude des informations figurant dans ce document.

Fait à COLOMIERS, le ..... Signature : \_\_\_\_\_