

# ASSOCIATION SPECTAMBUL

## Fiche d'inscription au stage de Cirque d'avril 2024 – Sem. 2

### À REMPLIR ET À IMPRIMER

Inscription pour le  15/04/2024  16/04/2024  17/04/2024

#### Identité de l'élève :

NOM DE L'ÉLÈVE :  PRÉNOM :

Sexe : F  M  Né(e) le  /  /

Adresse de l'élève :

CP :  Ville :

Mail <sup>(1)</sup> en MAJUSCULE :  @

Téléphone :

#### Pour les mineurs :

Nom parent 1 :  Prénom parent 1 :

Téléphone parent 1 :

Mail <sup>(1)</sup> parent 1 en MAJUSCULE :  @

Nom parent 2 :  Prénom parent 2 :

Téléphone parent 2 :

Mail <sup>(1)</sup> parent 2 en MAJUSCULE :  @

Je soussigné(e) (nom, prénom)

autorise mon fils / ma fille à participer aux ateliers cirque de l'école de cirque SPECTAMBUL.

J'autorise mon enfant à partir seul à l'issue du cours : oui  non

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

---

**Personne(s) à contacter en cas d'urgence :**NOM, Prénom  Téléphone  Parenté NOM, Prénom  Téléphone  Parenté 

---

**Frais d'inscription :**

Les frais d'inscription sont de 35 € par jour plus 5 € pour l'adhésion annuelle à l'association SPECTAMBUL pour les non adhérents.

*Calcul du montant à régler :*

Frais d'inscription de 35 € par jour :	<input type="text"/>
Adhésion SPECTAMBUL 5 € (sauf si l'élève est déjà adhérent pour la période en cours)	<input type="text"/>
<b>Total à régler (€) :</b>	<input type="text"/>

NOM sur le(s) chèque(s) si différent(s) du nom de l'élève : 

Votre facture vous sera transmise par message électronique aux adresses e-mail indiquées sur ce document.

---

**Communication :**

L'association peut être amenée à prendre des photographies et/ou des vidéos de vous ou de vos enfants pendant les activités à des fins de communication sur les activités de SPECTAMBUL. Si vous ne souhaitez pas que vous ou votre enfant soit pris en photo ou filmé, il vous appartient d'envoyer une lettre indiquant votre refus. Celle-ci devra être adressée à la Présidente de l'Association à l'adresse suivante :

SPECTAMBUL - 1 allée Abel Boyer - Maison des Sports MJ Marty - 31770 COLOMIERS

Je soussigné(e) , l'élève, ou son représentant légal pour les mineurs, certifie avoir pris connaissance des informations ci-dessus et atteste de l'exactitude des informations figurant dans ce document.

J'ai pris connaissance et signé les règles de vie de l'association. J'ai rempli et signé la fiche sanitaire.

Fait à Colomiers, le

Signature :

**Lieu du Stage :**

**Gymnase Jules Ferry  
6 allée des Fenassiers  
31770 COLOMIERS**

