

ASSOCIATION SPECTAMBUL

Fiche d'inscription au stage de Cirque Maternel d'avril 2024

À REMPLIR ET À IMPRIMER

Inscription pour le 10/04/2024 15/04/2024

Identité de l'élève :

NOM DE L'ÉLÈVE : PRÉNOM :

Sexe : F M Né(e) le / /

Adresse de l'élève :

CP : Ville :

Mail ⁽¹⁾ en MAJUSCULE : @

Téléphone :

Pour les mineurs :

Nom parent 1 : Prénom parent 1 :

Téléphone parent 1 :

Mail ⁽¹⁾ parent 1 en MAJUSCULE : @

Nom parent 2 : Prénom parent 2 :

Téléphone parent 2 :

Mail ⁽¹⁾ 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.

(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 25 € 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 25 € par jour :	<input type="text"/>
Adhésion SPECTAMBUL 5 € (sauf si l'élève est déjà adhérent pour la période en cours)	<input type="text"/>
Total à régler (€) :	<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**

