

Fiche d'inscription Cirque adapté

Saison 2018-2019



ADHÉRENT (parent de l'enfant) :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél:

Mail (**obligatoire**) :

Inscrit mon enfant aux cours de cirque de l'association l'Hurluberlu

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance : / /

Le Vendredi de 16h30 à 18h :

Coût du cours : 300€*

* hors licence individuelle FFEC 21,2€ et adhésion familiale de 5€
-10 % pour le second inscrit de la famille (sauf licence)

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON ENFANT :

.....
.....

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité : oui non

J'autorise l'Hurluberlu à photographier mon enfant
dans le cadre de la communication de l'association: oui non

J'autorise la prise de photographie de mon enfant pour
une publication dans la presse écrite : oui non

Fait à le signature :

Fiche Santé

INDICATIONS MÉDICALES :

Vaccination tétanos : date vaccin : date rappel :

Allergie(s) oui* non*

Si oui commentaire :

Asthme oui* non*

Diabète oui* non*

Epilepsie oui* non*

(*) entourer la réponse

Autre(s) pathologie(s) :

Antécédents médicaux : (intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), fracture(s), traumatisme(s)...)

Recommandation(s) utile(s) : (port de lunettes, lentilles, appareils : acoustique, dentaire, prothèse, etc...)

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom	Prénom	Numéro	Remarques

Je soussigné(e),

responsable légal de l'enfant

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'Hurluberlu à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Signature

NOTA : AUCUN TRAITEMENT MÉDICAL NE SERA ADMINISTRÉ PAR L'ASSOCIATION L'HURLUBERLU.

DÉCHARGE PARENTALE

(remplace le certificat médical)

Je, soussigné(e),

NOM et prénom : _____

responsable légal(e) de l'enfant

NOM et prénom : _____

inscrit(e) aux activités proposées par l'école de cirque l'Hurluberlu,

certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activités physiques à mon enfant.

J'atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le __/__/____

Signature

INFOS UTILES:

- Chaussons de gymnastique ou de danse obligatoires
- Prévoir une bouteille d'eau
- **Élastique à cheveux** / pas de bijoux, montres.
- Début des cours le **mercredi 19** et le **jeudi 20 septembre**
- Pas de cours pendant les vacances scolaires
- **Spectacle de fin de saison début juin 2019**
- Fin des cours le 30 juin 2019
- **Afin de ne pas gêner les riverains, merci de ne pas se garer dans l'impasse des Riouses**