

 **Fiche d'inscription adulte**

Saison 2019-2020

**Adhérent :**

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél 1: Tél 2 :

Mail **(obligatoire)** :

je m’inscris aux cours de cirque de l'association l'Hurluberlu

**Lundi :**

20h-21h30 □ Clown adultes 186€\* (62€/trim)

**Jeudi :**

20h30-22h30 □ Cirque adultes 186€\* (62€/trim)

\* hors licence individuelle FFEC 2020 21,5€ et adhésion familiale de 5€

 -10 % à partir du second inscrit de la famille (sauf licence)

J'autorise l'Hurluberlu à me photographier

dans le cadre de la communication de l'association: oui □ non □

J'autorise la prise de photographie 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\*

Épilepsie 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) ,

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

(remplace le certificat médical)

Je, soussigné(e),

NOM et prénom :

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

certifie ne pas avoir connaissance que mon état de santé soit susceptible d’interdire ou de limiter la pratique d’activité physiques.

J’atteste ne pas avoir 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 mon état de santé actuel.

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

Le  **/ /**  **Signature**

J’atteste avoir pris connaissance du **fonctionnement** de l’école de cirque (page suivante) et m’engage à le respecter

 **Signature**

Calendrier :

* Début des cours la semaine du **23 septembre**
* Pas de cours pendant les vacances scolaires
* **Spectacle de fin de saison début juin 2020**
* Fin des cours le 30 juin 2020

Équipement :

* Chaussons de gymnastique ou de danse obligatoires
* Prévoir une gourde d’eau
* **Élastique à cheveux** / pas de **bijou**, montre.

Accès :

* **L’accès à l’impasse des Riouses est interdit aux véhicules.** Merci de vous garer sur le parking proche du collège ou de privilégier si possible d’autres moyens de transport.

Déroulement des cours :

* Afin de ne pas perturber les séances en cours, l’**accès à la salle n’est possible que 5 minutes avant le début du cours**. Les élèves doivent rester aux vestiaires jusqu’au changement de groupe.
* Afin de respecter le travail des intervenants, la présence des élèves à tous les cours est indispensable. Des absences répétées pour des raisons non médicales peuvent compromettre la participation des élèves aux activités de l’école de cirque.

Communication :

* Les informations de l’association sont diffusées par mail. Merci de privilégier ce mode de communication.
* L’usage des SMS n’est possible que pour prévenir d’une absence ou d’un retard. L’école de cirque ne s’engage pas à répondre aux SMS.