



Reprise des cours : mardi 29/09/2020

INSCRIPTIONS ANCIENS ELEVES
Mercredi 9 Septembre 2020 de 10H à 18H

INSCRIPTIONS NOUVEAUX ELEVES
Samedi 12 Septembre 2020 de 10h à 12h
Mercredi 16 Septembre 2020 de 10h à 12h et de 14H à 17H30

TARIFS A L'ANNEE

Adhésion à l'Association 20 euros + Licence obligatoire 22 euros + Coût de l'activité

Atelier Parent-Enfant en situation de handicap
Atelier de 60 minutes : 10 euros par trimestre (grâce au cofinancement de nos partenaires)

Marche acquise à 6 ans
Cours de 45 minutes : 75 euros par trimestre

7-9 ans
Cours de 1H15 : 90 euros par trimestre

A partir de 10 ans jusqu'aux adultes
Cours de 1H30 : 95 euros par trimestre

REDUCTIONS

2^{ème} enfant de la même famille : - 10 % sur le tarif de sa tranche d'âge

3^{ème} enfant de la même famille : - 15 % sur le tarif de sa tranche d'âge

Adulte chômeur, intermittent, étudiant : - 30 %

A partir de 7 ans, possibilité de participer à un deuxième cours dans la semaine pour 45€ supplémentaires

POUR LES (RE-)INSCRIPTIONS, PREVOIR :

- Chéquier ou espèces pour le règlement de l'activité à l'année ou règlement en 3 fois (dépôt obligatoire de 3 chèques débités début Octobre, Janvier, et Avril)
- 1 Fiche d'inscription remplie (ci-jointe)
- Pour les NOUVEAUX ELEVES, 1 certificat médical de moins de 3 mois
Pour les anciens, 1 décharge médicale à compléter et signer (ci-jointe)



Chèques Vacances acceptés.

FICHE D'INSCRIPTION ET DE LIAISON

ELEVE :  ANCIEN – NOUVEAU

ANNÉE :

JOUR DU COURS :

HEURE :

Nom : Prénom :

né(e) le : Classe :

ADRESSE :

Code postal : Ville :

Nom et prénom du Responsable qui inscrit l'enfant : Père – Mère - Tuteur

Adresse (si autre) :

TEL. FIXE : PORTABLE :

ADRESSE MAIL (**LISIBLE**) Père :

Mère :

PROFESSION (**FACULTATIF**) Père :

Mère :

AUCUN ENFANT N'EST AUTORISE A PARTIR SEUL A LA FIN DU COURS.

Personnes que vous **AUTORISEZ** à récupérer votre enfant à votre place :

Nom	Prénom	Statut (grand-père/mère; ami(e), voisin(e), etc.)
-		
-		

URGENCES : *En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.*

Nom et téléphone d'une personne joignable **PENDANT** le cours :

Observations particulières pouvant être utiles aux services d'urgence :

Tourner SVP



JE SOUSSIGNE(E)

Responsable de l'élève :

- **AUTORISE** les personnes désignées AU RECTO à venir chercher mon enfant à ma place
- **AUTORISE / N'AUTORISE PAS** mon enfant à partir **non accompagné après le cours**
- **ACCEPTTE** de me conformer au règlement de l'école dont j'ai reçu un exemplaire ce jour
- **ACCEPTTE / N'ACCEPTTE PAS** que, dans le cadre des activités de l'Ecole, mon enfant soit interviewé, photographié ou filmé, et que les images soient utilisées pour des articles de presse locale, des expositions, des spectacles, ou sur le site Internet de l'école
- **AUTORISE L'ANIMATEUR RESPONSABLE DE L'ACTIVITE** à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident

Fait à Biarritz, le

Signature :



DECHARGE - NON PRESENTATION DE CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant participant aux activités CIRQUE proposées par l'école de cirque BALLABULLE atteste ne pas fournir de certificat médical d'aptitude. J'assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Par ailleurs je déclare que l'enfant mentionné ci-dessus n'a pas subi récemment d'opération médicale ou chirurgicale, ni eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet non plus de restrictions de pratique d'activités physiques.

Je certifie n'avoir pas connaissance à ce jour d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter sa pratique d'activités physiques.

Je certifie avoir pris connaissance des risques liés à ces activités.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à

(Date)

Signature :