



Téléphoner au 06 14 97 10 84 ou mail à ecoledecirque.ballabulle@gmail.com
avant tout envoi de dossier afin de s'assurer des places disponibles

FICHE D'INSCRIPTION STAGE - MODALITÉS

Inscription PAR COURRIER POSTAL. Le dossier doit comporter la présente fiche renseignée, la décharge médicale dûment complétée et le chèque du montant total débité au 1^{er} jour du stage.

Adresse postale :

Ecole de cirque Ballabulle, 25 allée du Moura 64200 Biarritz

Inscription possible PAR MAIL (ecoledecirque.ballabulle@gmail.com). Joindre cette présente fiche renseignée et la décharge médicale dûment complétée. Le paiement pourra être fait par virement.

Le montant du stage et le RIB sera communiqué dès votre appel ou réception de mail.

L'inscription sera confirmée par sms ou mail, si réception du dossier complet, la semaine précédant le stage.

STAGIAIRE :

Genre :

Nom : Prénom : Né(e) le :

ADRESSE (résidence pendant le stage) :

.....

Préciser si : Elève à l'année de Ballabulle OUI-NON / A déjà participé à un stage Ballabulle. Date :

Nom et prénom du responsable qui inscrit l'enfant :

.....père – mère - tuteur - autre

- adresse (si autre) :
- Téléphone Domicile : Portable :
- Adresse mail :
- Nom et TEL. de la personne responsable de l'enfant pendant le stage :

M., Mme.....

Téléphone OBLIGATOIRE :

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 mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille. L'inscription au stage implique d'autoriser l'animateur responsable de l'activité à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.*

Signature :

Dates du stage :

Horaires :

(soit 5 matinées ou 5 après-midis) *Rayer la mention inutile*



Chèques Vacances acceptés.



Je soussigné/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 stage**

ACCEPTÉ / N'ACCEPTÉ 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 :



DÉCHARGE/NON-PRÉSENTATION 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