



Reprise des cours : mardi 24 septembre 2024

INSCRIPTIONS ÉLÈVES

Dimanche 23 juin

Samedi 7, 14 & 21 septembre

Mercredi 18 septembre

10h-17h

TARIFS À L'ANNÉE

Adhésion à l'Association 20 euros + Licence obligatoire 24 euros + Coût de l'activité

Atelier Parent-Enfant en situation de handicap

Atelier de 60 minutes : 5 euros par trimestre (grâce au cofinancement de nos partenaires)

Marche acquise à 6 ans

Cours de 45 minutes : 80 euros par trimestre

7-9 ans

Cours de 1h15 : 95 euros par trimestre

10-12 ans

Cours de 1h30 : 100 euros par trimestre

Ados, adultes

Cours de 1h45 : 105 euros par trimestre

RÉDUCTIONS

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 sans la semaine pour 60 euros supplémentaires par trimestre

POUR LES (RE-)INSCRIPTIONS, PRÉVOIR :

- 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 ÉLÈVES, 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

ELÈVE :  ANCIEN – NOUVEAU

ANNÉE :

JOUR DU COURS :

HEURE :

Nom : _____ Prénom : _____ Genre : _____

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 (**EN CAPITALE**) Père : _____

ADRESSE MAIL (**EN CAPITALE**) Mère : _____

PROFESSION (**FACULTATIF**) : Père : _____

PROFESSION (**FACULTATIF**) : Mère : _____

△ AUCUN ENFANT N'EST AUTORISÉ À PARTIR SEUL À 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.)

• _____

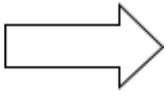
• _____

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, 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 cours.**
- ACCEPTE** de me conformer au règlement de l'école dont j'ai reçu un exemplaire ce jour.
- ACCEPTE / N'ACCEPTE PAS** que, dans le cadre des activités de l'École, 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'ACTIVITÉ** à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

Fait à Biarritz, le

Signature :



DÉCHARGE - NON PRÉSENTATION DE CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), [REDACTED], responsable légal de l'enfant [REDACTED] 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 [REDACTED], le [REDACTED]

Signature