

**Ecole de Cirque 85**  
**Fiche d'inscription familiale 2024-2025**

Renseignements élèves famille

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Age : Sexe :
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Age : Sexe : M F
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Age : Sexe : M F
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Age : Sexe : M F
Adresse :	
Téléphone :	Mail :

**Personne à prévenir en cas d'accident**

Nom :	Prénom :
Lien de parenté :	
Téléphone professionnel :	Téléphone personnel :
Adresse :	

**Inscription séances 2024-2025**

Créneaux adaptés pour :	Jours	Horaire	Oui	Non
Groupe babycirque	Samedi	9h00 à 10h00		
Groupe mixtes	Samedi	10H00 à 11h30		
Parents / Enfants	Samedi	11h30 à 13h00		
Adultes/Ados à partir de 15 ans	Mardi	19h00 à 21h00		
Groupe mixtes	Mercredi	13h30 à 15h00		
Groupe mixtes	Mercredi	15h00 à 16h30		
Groupe mixtes	Mercredi	16h30 à 18h00		
Ados/ Adultes	Vendredi	19h00 à 21h00		
Circo-passe (10 ans et plus) supplément 30€				

\*Les créneaux contenant moins de 10 inscrits seront supprimer (merci de sélectionner deux choix en indiquant 1 et 2)

Tarif :400,00€ (+22€ par personne supplémentaire) payable une fois ou en 3 fois par chèques (150€ oct + supplément 22€, 150€ nov et 100€ jan 2024)

Médecine traitant :

Nom :	Téléphone :
Certificat médicale :      oui                  non	Assurance RC :                  oui                  non
Allergies/Antécédents médicaux :	

Je, soussigné(e), Mr Mme.....responsable de l'élève, autorise l'Association L'Ecole de Cirque Micheletty à prendre toutes les mesures d'urgences nécessaires en cas d'intervention, d'évacuation et d'hospitalisation, si aucune des personnes à contacter ne peut être jointe.

Fait le..... à .....(Signature avec la mention de "lu et approuvé" précédent)