



Maison des Associations 15 Av. Tarayre 12000 RODEZ  
Tél. 06.09.11.12.79 - SIRET 50048990100024

**Année 2018 / 2019**  
**Cours ado / adultes**

Jour : .....

## Fiche de renseignements, inscription et autorisation parentale (pour les mineurs)

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Responsable légal de l'élève s'il est mineur : .....

Adresse : .....

.....

Tél. domicile : ..... Port. : ..... Autre : .....

Personne à joindre en cas d'urgence (si différente) : .....

### COMMUNICATION

J'accepte de recevoir par mail des informations concernant les activités de l'association  
(dates des spectacles, inscriptions, proposition de stages, convocation aux Assemblées générales...).

Si oui, je donne mon/mes adresses Email : .....

.....

Si non, je m'engage à me tenir informé(e) au moyen d'affiches mises à ma disposition dans  
la salle de cours.

### RAPPELS

L'adhésion annuelle à l'association RegArt s'élève à 10€.

Les tarifs des cours d'initiation aux arts du cirque ado/adultes pour l'année 2016/2017 sont de 210€.

Le paiement est effectué à l'inscription (possibilité de paiement en 2 fois).

Deux séances d'essai sont proposées avant inscription définitive pour l'année en cours.

Les élèves sont tenus de respecter les règles  
de fonctionnement et de vie fixées par l'équipe éducative.

#### Cadre réservé à l'Association :

Payé : 10€  210€

par chèque 1  2

espèce

fiche CE

**ASSURANCE CIVILE**

J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une assurance prenant en charge les dommages causés.

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

J'atteste sur l'honneur être à jour de ma vaccination obligatoire.

Je joins à cette fiche un certificat médical de non contre-indication à la pratique des Arts du Cirque.

En cas de problème de santé ou particularité physique (allergies, anciennes blessures, faiblesses, cas particuliers...), je précise les précautions à prendre : .....

.....  
.....

Nom et tél. d'un médecin traitant (facultatif) : .....

Portez vous des lentilles, lunettes, prothèses auditives ou dentaires ... Précisez : .....

.....

Je soussigné, ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'animateur responsable des cours à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'élève.

Fait à ..... Le .....

Signature

**DROIT A L'IMAGE**

J'autorise l'association RegArts à reproduire, communiquer et modifier par tous moyens techniques les photographies ou vidéos réalisées dans le cadre de ses activités. Les photographies pourront être reproduites en partie ou totalité sur tout support connu ou à venir et pourront être exploitées dans tous les domaines (site internet, publicité, édition, presse).

Je n'autorise pas l'association RegArts à communiquer et modifier par tous moyens techniques les photographies ou vidéos réalisées dans le cadre de son activité sur lesquelles je figure.

Fait à ..... Le .....

Signature

**POUR NOUS AIDER**

Comment avez-vous connu l'école de cirque Regarts ? .....

.....