



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

**Année 2017 / 2018**  
**ateliers parent/enfant**

Période : .....  
.....

## Fiche de renseignements, inscription et autorisation parentale

Nom et Prénom **du parent** : .....

Nom et Prénom **du(des) enfant(s)** : .....

Date(s) de naissance : ..... / ..... / ..... et ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

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

Personne à joindre en cas d'urgence : .....

### 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€.

Le tarif des ateliers parent / enfant est de 35€ pour un trimestre.

Le paiement est effectué à l'inscription.

Les enfants restent sous la surveillance du parent et sont tenus de respecter les règles  
de fonctionnement et de vie fixées par l'animateur.

#### Cadre réservé à l'Association :

Payé : 10€ x .....  35€

par chèque

espèce

fiche CE

## ASSURANCE CIVILE

J'atteste sur l'honneur avoir souscrit pour mon enfant une assurance prenant en charge les dommages causés durant la période extrascolaire.

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

J'atteste sur l'honneur que mon enfant est à jour de sa vaccination obligatoire.

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) : .....

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives ou dentaires ... Précisez : .....

.....

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, 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'enfant.

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 figure mon enfant.

Fait à ..... Le .....

Signature

## POUR NOUS AIDER

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

.....