

Fiche d'inscription
CIRKUTOPIK
Enfant

Famille :

L'enfant

NOM :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
 poursuite du cirque débute le cirque

Responsables Légaux

Nom/Prénom :	Nom/Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :
Adresse si différente :	Adresse si différente :

Autres personnes a contacter si besoin :

Nom / Prénom :	Nom / Prénom :
Lien de parenté :	Lien de parenté :
Téléphone :	Téléphone :
Autorisé a venir chercher l'enfant : Oui Non	Autorisé a venir chercher l'enfant : Oui Non

Autorisation

J'accepte que mon enfant reparte seul de l'activité : Oui Non

Je déclare que mon enfant est apte à la pratique sportive : Oui Non
=> Certificat Médical joint

J'autorise mon enfant à être photographié seul ou en groupe dans le cadre de la pratique du cirque : Oui Non

J'autorise la diffusion, dans le cadre de la promotion de l'école, de ces éventuels clichés et/ou films : Oui Non

A, le

Signature

Fiche Sanitaire

Nom
Prénom
Vaccination à jour : Oui Non
Allergie (alimentaire / médicamenteuse/ autre) : Oui Non
Si oui précisez
Antécédents importants (médicaux / chirurgicaux / fractures / accident / lésions)
.....
Informations sur la santé à savoir (asthme / diabète / épilepsie /
handicap ...)
Traitement en cours : Oui Non
Si oui précisez
Recommandations particulières (lunettes / appareils / lentilles ...)
.....

Je soussigné, responsable légal de l'enfant, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout problème
de santé qui pourrait survenir au cours de l'année, à l'équipe.
J'autorise l'équipe de Cirkutopik à prendre toutes les mesures nécessaires en cas
d'urgence, liées à l'état de santé de l'enfant.

A, le
Signature

A joindre :

- Copie des vaccins
- Document coefficient familial
- Certificat médical
- Cotisation

Cours hebdomadaire souhaité pour l'année :
Si Stage : Créneau souhaité :

Total à régler lors de l'inscription : 20euros + euros

Nombre de chèques :

Fait le : .../.../... à

Signature