

# Bulletin d'inscription cours loisirs 2019/2020 - ADULTE

Un bulletin d'inscription par pratiquant.

## CADRE RÉSERVÉ AU SECRÉTARIAT

La possibilité de payer en 3 fois est une facilité de paiement et ne constitue pas une inscription au trimestre.  
Les différents chèques sont tous à remettre à l'inscription pour la valider.

### RÈGLEMENT :

Mode de règlement :  chèque     virement     espèces     chèque vacances

Montant cours (avec réduction fratrie) :

Montant famille :

**ECHEANCES :** OCTOBRE (adhésion + licence) :  
JANVIER :

OCTOBRE :  
AVRIL :

## LE PRATIQUANT

Monsieur  Madame   cochez si déjà adhérent 2018/219

Prénom : ..... NOM : .....

E-mail 1 (EN MAJUSCULE) : .....

Tél 1 : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

(ATTENTION : ces coordonnées sont importantes, elles sont notre lien direct avec vous)

Adresse : .....

Si Strasbourg, quartier :

Bourse / Esplanade / Krutenau

Centre / République

Centre / Gare

Cronenbourg / HautePierre / Poteries / Hohberg

Conseil des XV / Rotterdam

Koenigshoffen / Montagne Verte / Elsau

Neudorf / Schultfeld / Port du Rhin / Musau

Meinau

Neuhof / Stockfeld / Ganzau

Robertsau / Wacken

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

E-mail 2 (facultatif) : ..... Tél 2 : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Profession : .....

## ENSEIGNEMENT

Sous réserve de validation avec le secrétariat (selon places disponibles)

### COURS 1

### COURS 2

Niveau / spécialité : .....

Niveau / spécialité : .....

Jour : .....

Jour : .....

Horaire : .....

Horaire : .....

### Enfant(s) inscrit(s)

Nom / prénom : ..... Groupe : ..... Jour : .....

Nom / prénom : ..... Groupe : ..... Jour : .....

## SANTÉ

N° de sécurité sociale : ..... Nom de l'assuré : .....

Nom du médecin traitant : .....

Adresse : ..... Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**VACCINATION ANTITÉTANIQUE (DTCP) - OBLIGATOIRE POUR S'INSCRIRE AUX ACTIVITÉS. Aucun accès au cours tant que l'information ne sera pas communiquée au secrétariat (pratiquants allemands : signer une décharge, disponible au secrétariat)**

Date du 1er vaccin : ..... / ..... / ..... Date du dernier rappel : ..... / ..... / .....

Allergie(s) : .....

Asthme : ..... Diabète : .....

Epilepsie : ..... Autres : .....

Antécédents médicaux : .....

Recommandations particulières en cas d'intervention des secours (port de lentilles, etc...) :  
.....  
.....

**En cochant la mention suivante et en signant le document, vous attestez de votre bonne santé pour la pratique des arts du cirque (nul besoin de nous transmettre un certificat médical).**

Je certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter ma pratique d'activités physique. J'atteste que je n'ai pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, que je n'ai pas eu de blessures traumatiques récentes, et que je ne fais pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques. J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à mon état de santé actuel. Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de mon état de santé, susceptible d'infirmier cette attestation.

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

Personne 1 - NOM : ..... N° tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Lien de parenté : .....

Personne 2 - NOM : ..... N° tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Lien de parenté : .....

**La possibilité de payer en 3 fois est une facilité de paiement et ne constitue pas une inscription au trimestre. Les différents chèques sont tous à remettre à l'inscription pour la valider.**

**L'inscription est valable pour l'année entière, elle devient définitive après 2 cours d'essai effectués entre septembre et les vacances de la Toussaint. Sans nouvelles de votre part, l'inscription est due à l'année à partir de la fin des vacances de la Toussaint.**

## COVOITURAGE

- J'autorise Graine de Cirque à communiquer à d'autres adhérents mon e-mail, afin de faciliter le transport des élèves.
- J'autorise Graine de Cirque à communiquer à d'autres adhérents mon n° de téléphone, afin de faciliter le transport des élèves.
- Je n'autorise pas Graine de Cirque à communiquer à d'autres adhérents mon n° de téléphone, mon e-mail.

## BENEVOLAT saison 2019/2020

Je suis intéressé(e) pour faire partie du fichier de bénévoles de Graine de Cirque. Je serais contacté(e) en priorité par l'association lors des périodes d'activités plus fortes de l'année (Noël en Piste, spectacles de fin d'année, Cabaret Cirqu'Envol...). Cocher cette case ne vous engage pas à être bénévole, seulement à être contacté en cas de besoin.

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association lors de l'inscription, et j'autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessaires en cas d'accident (intervention des services d'urgence, hospitalisation).**

*N.B. : Il est possible de s'entraîner librement sous nos chapiteaux, selon des horaires définis. Si vous êtes intéressé(e), merci d'en parler au secrétariat afin de procéder à une autre inscription.*

**DATE :**

**SIGNATURE DU PRATIQUANT (ADHÉRENT) :**