

STAGE DE DECOUVERTE DES ARTS DU CIRQUE



LA BATOUDE
Centre des Arts du Cirque et de la Rue

STAGE DE CIRQUE
à partir de 6 ans

du lundi 17 au vendredi 21 avril 2023
Gymnase Aristide Briand **CHAMBLY**

Information Réservation labatoude.fr   Tél. : 03 44 14 41 48
ecoledecirque@labatoude.fr

  

Création : Jean-Marc Gaud 04/2019/0001 - Photographie : La Batoude - Reproduction : 07/2022/000111 au FNE - Ne pas jeter sur la voie publique. Contenu d'accompagnement de l'édition n° 1 604408_3 624041

La Batoude organise un stage de découverte des arts du cirque au gymnase Aristide Briand à Chambly du lundi 17 au vendredi 21 avril 2023.

Le nombre de places est limité à 16 participants par créneau :

★ Groupe des 6-15 ans de 10h00 à 12h00

Tarif : 75€ par participant

Afin de valider votre inscription, merci de :

- Nous retourner le formulaire complété à l'adresse : ecoledecirque@labatoude.fr
- De nous joindre le règlement soit par :
 - Chèque à l'ordre de La Batoude
 - Virement bancaire

Vous devrez prévoir pour votre enfant, une tenue souple, une bouteille d'eau. Pour les filles, les cheveux devront être attachés. Il est aussi préférable d'éviter le port de bijou (boucles d'oreilles, collier, montre...).

Pour toute question, nous restons à votre disposition.
L'équipe de la Batoude

DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné (e) Madame, Monsieur..... responsable légal de

Nom :Prénom :

Date de naissance:

Adresse:.....,

Tél:, souhaite inscrire mon enfant au stage de découverte des arts du cirque organisé par La Batoude du **lundi 17 au vendredi 21 avril 2023** à Chambly, au gymnase Aristide Briand.

Groupe des 6-15 ans de 10h00 à 12h00

Je verse à cet égard le règlement de 75€. Cette somme comprend la licence temporaire à la Fédération Française des Ecoles de Cirque. Elle couvre votre enfant dans sa pratique en cas d'accident. En cas de désistement aucun remboursement ne sera effectué, sauf en cas de maladie sur présentation d'un justificatif.

Fait à le2023

Signature:

ATTESTATION

Je soussigné(e),

(responsable légal de l'enfant), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'élève. En outre, je m'engage à payer les frais médicaux et de séjours hospitaliers incombant à la famille et éventuellement non remboursés par la Sécurité Sociale.

Fait à , le

Signature du responsable légal :

AUTORISATION DONNANT DROIT A L'IMAGE

Je reconnais expressément et sans aucune réserve à la Batoude et Les Moulins de Chambly le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de ce stage.

Ces images resteront acquises par La Batoude et Les Moulins de Chambly définitivement et sans aucun paiement individuel. La Batoude et Les Moulins de Chambly en seront propriétaires et libres d'en disposer pour toute utilisation ultérieure dans le cadre de leur communication générale. (supports papiers, site internet et réseaux sociaux).

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles en cas d'accident.

Merci de la remplir scrupuleusement .

COORDONNEES DE L'ELEVE

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM DU RESPONSABLE LEGAL DE L'ELEVE (pour les élèves mineurs) :

ADRESSE:

E MAIL:

(pour être informé des actions de la Batoude, des spectacles, des stages, des sorties familiales....)

Téléphone domicile :

Portable :

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT DE L' ELEVE :

N° DE SECURITE SOCIALE DE L'ELEVE

OU DU RESPONSABLE :

INDICATIONS MEDICALES

1- Vaccination tétanos:

- date du vaccin: - date du rappel:

2- L' élève suit-il un traitement médical ? Oui* Non*

Si oui, lequel ?

3 - Allergie(s) : Oui* Non*

Si oui commentaire:

4 - Maladie:

Asthme Oui* Non*

Diabète Oui* Non*

Epilepsie Oui* Non*

(*) entourer la réponse

Autre(s) pathologie(s):

5 - Antécédents médicaux:

Intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), trauma, lésion(s) musculaire(s):

Recommandation(s) utile(s) (port de lunettes, lentilles, appareils: acoustique, dentaire, prothèse, etc...):

AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE SERA ADMINISTRE PAR L'ECOLE NI PAR AUCUN DES MEMBRES DE L'ENCADREMENT.