

FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant :

Nom des Parents :

Profession des parents :

Adresse : Code Postal : Commune :

Téléphone Portable : Téléphone domicile :

Email :

Autre personne autorisée à prendre l'enfant à la fin du cours :

Nom du médecin traitant : Téléphone du médecin traitant :

Antécédents médicaux :

Trauma. articulaires :  Allergies :  Asthme :  Epilepsie:  Diabète:

Recommandations utiles (Lunettes, etc):

En cas d'accident,

J'autorise  Le transport de mon enfant à l'hôpital le plus proche.

J'autorise  Toute intervention médicale / chirurgicale nécessaire.

 Se munir d'un certificat médical autorisant la pratique des Arts du Cirque ou signer la décharge ci jointe.

Merci de sélectionner le cours choisi :

« Les Petits» / De 3 ans à 6 ans  
Horaire à définir (Mardi après midi - IEF)  « Les Moyens - Grands» / De 7 ans à 10 ans  
Horaire à définir (Mardi après midi - IEF)

« Les Babies» / Parents- enfants Dès 2 ans  
De 10h00 à 10h45 (Mercredi)  « Les Moyens» / De 6 à 7 ans  
De 15h00 à 16h00 (Mercredi)

« Les Petits» / De 4 à 5 ans  
De 11h00 à 12h00 (Mercredi)  « Les Ados» / A partir de 10 ans  
De 16h15 à 18h15 (Mercredi)

« Les Grands» / De 8 ans à 9 ans  
De 13h15 à 14h45 (Mercredi)

Droit à l'image :

Des photos et vidéos sont susceptibles d'être prise au cours de l'année.

L'utilisation sera restreinte à la communication de l'association «Le fil d'Ariane» (site Web et affiches).

Nous autorisez-vous à utiliser ces images?  Oui  Non

Règlement intérieur :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association «Le Fil d'Ariane».

Signature de l'adhérent ou du responsable légal:

Inscription Newsletter :  Oui  Non



NOUS  
CONTACTER

www.filariane.com  
contact@filariane.com  
06 20 46 23 91



@lefilarianecirque

NOUS SUIVRE



#filariane\_cirque



DOCUMENT DE DÉCHARGE ET DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE DES ARTS DU CIRQUE

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_, responsable légal(e) de l'enfant \_\_\_\_\_, inscrit(e) aux activités  
du (date ou jour et heure) : \_\_\_\_\_, proposées par l'association Le Fil d'Ariane.

Je certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activité physiques à mon enfant.

J'atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération médicale/chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques telle que la pratique des Arts du Cirque et l'acrobatie au sol ou aérienne.

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 son état de santé actuel.

Je m'engage à signaler au responsable de l'association toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le / /

Signature (du responsable légal pour les mineurs)



## UN POINT DE TRANSPARENCE: ROLE DE L'ADHESION ET DE LA COTISATION

### LE RÔLE DE VOTRE ADHÉSION

- Elle **Symbolise** votre adhésion au Projet associatif et au projet éducatif du Fil d'Ariane.
- Elle **participe** à notre adhésion à la Fédération Française des Ecoles de Cirque et à la Fédération Régionale des Ecoles de Cirque. Ces deux organismes veillent à la qualité du contenu pédagogique, aux conditions d'enseignement, à la sécurité des pratiquants, aux diplômes des enseignants.
- Elle participe également à notre adhésion à la ligue de l'enseignement des bouches du Rhône. Nous partageons avec la ligue13 les valeurs de l'Education Populaire : pas de prosélytisme, les pratiquants sont au centre de leur apprentissage, considérer l'individu dans son unicité , considérer le groupe comme élément structurant pour l'individu.
- Elle vous **confère** le droit de participer activement à la vie associative : voter aux assemblées générales pour faire évoluer l'association le fil d'ariane, assister aux conseils d'administration, participer en tant que bénévoles aux actions et événements du fil d'ariane

### LE RÔLE DE VOTRE COTISATION

- Elle permet d'**Assurer** une partie ( environ 1/3) des charges de fonctionnement: salaires, assurance, banque, frais divers
- Elle **permet** l'achat et le renouvellement régulier du matériel pédagogique, des tapis de réception, des dispositifs d'acchoche et de sécurité