

COURS DE CIRQUE et NATURE Chalet Palanca.
Mus 'en Scène. musenscene@gmail.com. 06 70 70 96 55

Cours Collectifs Hebdomadaires
Année 2024/25

Cours Hebdomadaires- Sauf vacances scolaires –
Le mercredi HORAIRES :
Le..... HORAIRES :
Adhésion association obligatoire 20 euros l'année
15 euros le cours de 1 h - Par carnet de 10 : 150 euros
20 euros le cours de 1h30- Par carnet de 10 : 200euros

Demande d'inscription

À compléter, signer et renvoyer, accompagnée du ou des chèques du montant Total.

Renseignement concernant l'élève :

Nom :**Prénom.....**
Adresse*.....
Numéro de tel*.....Mail*.....
(*Si différent des parents ou responsable légal)

Coordonnées des parents (ou responsable légal)

Nom :**Prénom.....**
Adresse.....
Numéro de tel.....Mail.....

En cas d'allergies, ou autre problème médical connu, merci de nous prévenir . Merci de nous fournir un certificat médical.

.....
.....

Carnet de 10 cours de 1h :150€
Carnet de 10 cours de 1h30 :200€
Adhésion association Annuelle obligatoire : 20€ (chèque à part)
MONTANT Total :€

Chèques numéros
.....
.....

Chèque à l'ordre de : **la Mus'en Scène.** Adresse : 7 la Palanca 06670 Colomars

Merci de nous indiquer au dos du chèque le nom de famille du stagiaire si celui-ci n'est pas au même nom que celui du chèque. (ou dates encaissement si anticipées)

COURS DE CIRQUE et NATURE Chalet Palanca.

Mus 'en Scène. musenscene@gmail.com. 06 70 70 96 55

Payement sur site internet Chalet Palanca .com
par CB : Le (Date) Montant

CB sur place montant.....

Chèques vacances acceptés : Nombres de chèques..... Valeurs.....
Total..... (+ 10 euros pour envoi recommande)

Renseignements complémentaires sur l'activité :

Tenue des stagiaires :

Tenue de sport – short et casquette (Été) et jogging (Hiver) Caleçons longs recommandés (leggings)- Tee-shirt- chaussures de sport, chaussettes et ballerines de gymnastiques (fines) pour le fil tendu. Ongles coupés courts - Cheveux longs attachés .

En cas d'absence : sous présentation d'un certificat médical le cours pourra être rattrapé un autre jour ou un autre horaire ou pendant les vacances scolaires lors d'un stage

Droit à l'image :

Je ne permets pas à l'association d'utiliser les photos ou vidéos sur lesquelles mon enfant apparaîtrait sur :

- les réseaux sociaux : Facebook du Chalet Palanca . (Communication à la communauté du Chalet Palanca).
- le site internet de l'association.
- le groupe WhatsApp de l'école de cirque (Communication inter-élèves – groupe non public)

DECHARGE AVANT L'INSCRIPTION POUR UNE ACTIVITE Pour donner suite à mon inscription au stage ou cours hebdomadaire de Cirque la Mus 'en Scène, je décharge l'Association, ses responsables, les professeurs, ses membres, de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes respectivement à des blessures ou dommages occasionnés à ma personne ou à ma propriété, causés de quelque manière que ce soit, hors cours, découlant ou en raison du fait que je pratique une ou plusieurs activité(s) sportive(s), et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé, être lié à ou occasionné par négligence, un manquement à ses responsabilités à titre d'occupant des lieux, ou autrement, ou par des renoncataires ou l'un d'entre eux. Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je pratique une activité physique. Je consens à respecter tous les règlements, toutes les règles et conditions de cette pratique sportive. Je prends note qu'en cas de longue maladie (au-delà d'un mois sur présentation d'un justificatif médical) les cours seront rattrapés et non remboursés et que tout mois commencé est dû.

Je certifie que :

- 1) Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour.
- 2) Aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne m'a déconseillé la pratique de ce sport.
- 3) J'ai consulté (le stagiaire) un médecin il y a moins d'un mois (à compter de la date d'inscription), et celui-ci m'a délivré un certificat médical avec la mention « pas de contre-indication à la pratique d'une activité sportive».
- 4) Je connais l'activité et je suis conscient(e) des risques que j'encoure.
- 5) Je m'engage à prendre une assurance responsabilité civile.

DATE :

Le Parent / Représentant légal / ou Stagiaire majeur :

Nom..... Prénom.....

Signature :