



DECOUVERTE  
6/9 ANS

MARDI 17 H - 18 H 15

PHOTO

TARIF : 260 €

## FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019

### **Coordonnées**

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Garçon  Fille

Adresse : ..... CP : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone travail : .....

Portable M : ..... Portable P : .....

E-mail : .....

La communication avec les familles se fait prioritairement par e-mail

### **Indications médicales**

Vaccination tétanos : Date dernier vaccin : .....

Allergies : oui  non  Asthme oui  non

Diabète : oui  non  Epilepsie oui  non

Autres pathologies (précisez allergies ...) : .....

Antécédents médicaux (interventions chirurgicales, accidents, fractures, trauma, lésions musculaires ...) :

Recommandations utiles (port de lunettes, lentilles, appareils : auditifs, dentaires ...) :

## FICHE DESCRIPTIVE DES DISCIPLINES ABORDEES (à l'attention des médecins)

Disciplines	Techniques	Actions	Mise En Jeu Biomécanique (Dominante)	Qualités Développées
<b>AERIEN</b>	Trapèze fixe ou volant, cerceau, mât, tissu, sangles....	Se suspendre, se tracter, se renverser	Toutes les articulations et en particulier les ceintures scapulaire et pelvienne	Agilité, souplesse, repérage dans l'espace, tonicité, gainage
<b>JONGLERIE</b>	Balles, anneaux, massues, diabolos ...	Lancer des objets, les rattraper	Poignets, coudes, épaules, cervicales.	Coordination, dé latéralisation
<b>EQUILIBRE SUR OBJETS</b>	Fil, boule, monocycle, rolla-bolla, échasses	Marcher sur fil, rouler en monocycle, tenir son équilibre	Muscles équilibrateurs, muscles spinaux Membres inférieurs, chevilles	Sens de l'équilibre, proprioception
<b>ACROBATIE</b>	Acrobatie au sol mini-trampoline, pyramides, portés	Rouler, tourner, sauter. Appui renversé. Porter ou être porté	Toutes les articulations	Agilité, souplesse, repérage dans l'espace, tonicité, gainage

La somme de ces techniques développe le système cardio-vasculaire.

**A défaut de certificat médical vous devez nous signer une décharge :**

### DECHARGE

Je soussigné(e) : NOM et prénom : ..... responsable légal(e)

de l'enfant NOM et prénom : .....

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.

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'école 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)

### **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ....., responsable de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école.

J'autorise l'école de Cirque de Boulazac à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence.

Signature du représentant légal :

Nota : Aucun traitement médical ne sera administré par l'école ni par aucun des membres de l'encadrement.

### **AUTORISATION DONNANT DROIT A L'IMAGE**

Autorisons l'association « Cirquieme sens » école de cirque de Boulazac à utiliser les photos prises dans le cadre de l'école de cirque où apparaîtrait notre enfant. Ceci pour sa stricte utilisation, liée à sa documentation et à sa communication, papier ou informatique.

Faire précéder de la mention « lu et approuvé »

Fait à Boulazac, le..... Signature

### **REGLEMENT INTERIEUR**

Les inscriptions sont effectives pour une année scolaire complète. Le montant des ateliers tient compte des vacances scolaires officielles et des jours fériés pendant lesquels l'école est fermée.

L'association fournit un calendrier des ateliers et demande aux participants d'en prendre connaissance.

Il est obligatoire de respecter les horaires des ateliers pour ne pas perturber la séance et empiéter sur les séances suivantes qui se succèdent tout au long de la journée.

L'école de cirque n'est pas responsable des enfants en dehors des heures d'ateliers et l'initiateur n'assure pas la surveillance à l'extérieur du chapiteau.

Tenue : Chaque participant devra avoir une paire de chaussons marqués à son nom et une tenue vestimentaire adaptée

Les montres, les objets de valeur et les téléphones portables doivent être laissés à la maison.

L'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol pendant et en dehors des ateliers.

Chaque enfant amènera une gourde, une petite bouteille pour boire à chaque séance.

Communication : L'association fera passer des informations (répétitions, stages ponctuels), via l'adresse e-mail que vous indiquerez sur le dossier d'inscription de votre enfant.

Il est donc de la responsabilité de l'adhérent de se tenir informer et d'avertir l'association de tout changement d'adresse.

Séance d'essai : Les adhérents peuvent bénéficier de 2 séances d'essai en début d'année.

L'inscription doit être faite pendant ce laps de temps.

Spectacle de fin d'année : L'école de cirque de Boulazac propose aux enfants de réaliser un spectacle de fin d'année. Il doit normalement avoir lieu le 12 juin 2018 (à confirmer).

La date et l'heure exactes du spectacle de votre enfant seront communiquées aux familles le plus tôt possible.

Le dossier d'inscription comprendra impérativement :

- la fiche d'inscription complétée
- un certificat médical de moins de 3 mois
- les paiements

## **ECOLE DES ARTS DU CIRQUE DE BOULAZAC**

**Chemin de Lamoura**

**Plaine de Lamoura 24750 BOULAZAC**

Association loi 1901

SIRET 494866809 00036 APE 9001Z

[www.cirque24.fr](http://www.cirque24.fr)

[cirque24@hotmail.com](mailto:cirque24@hotmail.com) Tél. 06 07 17 84 77