

Dans le cadre de sa communication, le Plus Petit Cirque du Monde peut être amené à utiliser des images de son activité. Merci de nous préciser votre position à ce sujet.

Je soussigné _____ représentant _____

_____ autorise n'autorise pas le PPCM à utiliser mon/son image quand elle apparaît dans les activités de groupe de l'association. NB : dans le cas où mon/son image ferait l'objet /le sujet unique d'un document à utiliser, une autorisation spéciale sera demandée.

Signature du responsable légal :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.



Agrément Fédération Française des Ecoles de Cirque "Pratique amateur" n° 92116

Pour toute correspondance (siège social) :

LE PLUS PETIT CIRQUE DU MONDE

7, rue Edouard-Branly - 92220 BAGNEUX

Tél. 01 46 64 93 62

site : petitcirque.org e.mail : info@petitcirque.org

Association Loi 1901 - Agrément Jeunesse et Education Populaire n° 92JEP009
SIRET 392 483 483 00047 - APE 9329Z - URSSAF 920370042246001011

**LES COURS ET STAGES ONT LIEU
DANS LE GYMNASSE M. CACHIN
AVENUE FOCH A BAGNEUX**

STAGES CIRCOMOTRICITÉ ETE 2008

Informations et bulletins d'inscriptions
téléchargeables sur notre site

LE PLUS PETIT CIRQUE DU MONDE
centre des arts du cirque - Sud de Seine

JUILLET 2008

STAGES CIRCOMOTRICITÉ

POUR LES ENFANTS DE 4 A 6 ANS

du lundi 7 au vendredi 11 juillet 2008

du mardi 15 au samedi 19 juillet 2008

du lundi 21 au vendredi 25 juillet 2008

UNIQUEMENT LE MATIN DE 10 h 15 à 12 h 15

**IMPORTANT : CETTE ACTIVITE A LIEU DANS LE GYMNASSE
MARCEL CACHIN SITUE AVENUE FOCH A BAGNEUX**

Dossier d'inscription à renvoyer rapidement au :
Plus Petit Cirque du Monde
7, rue E. Branly - 92220 BAGNEUX



TARIFS

J'AI DÉJÀ FAIT le stage d'hiver ou de printemps 2008 :

☞ Tarif normal : 85 E ☞ Tarif Sud de Seine** : 65 E

JE N'AI PAS FAIT de stage cette saison :

☞ Tarif normal : 85 E + 15 E * = 100 E

☞ Tarif Sud de Seine** : 65 E * + 15 E * = 80 E

JE SUIS DÉJÀ INSCRIT(E) en cours hebdo pour la saison 2007/08
à l'école de cirque, tarif unique : 55 E

* Adhésion à l'association (obligatoire et non remboursable en cas d'annulation)

**Tarif préférentiel Sud de Seine pour les habitants des villes de Bagneux, Clamart,
Fontenay-aux-Roses et Malakoff.

Une assurance et la licence à la Fédération Française des Ecoles de Cirque sont
comprises dans ces tarifs.

Je désire participer au stage CIRCUMOTRICITÉ:

☞ du LUNDI 7 AU VENDREDI 11 ☞ du MARDI 15 AU SAMEDI 19

☞ du LUNDI 21 AU VENDREDI 25

Nom (du stagiaire) _____

Prénom _____ Né(e) le _____ Age _____ ans

Adresse _____

_____ Tél. _____

Ci-joint un chèque de _____ à l'ordre du Plus Petit Cirque du Monde.

INDIQUEZ SVP LE NOM DE L'ADHERENT AU DOS DU CHEQUE

Signature de l'adhérent

Signature du responsable légal

Bagneux le _____

**Ne pas oublier de fournir un certificat médical de bonne condition physique
et de vous munir de vêtements et chaussures adéquats pour les exercices.
Prévoir une bouteille d'eau et un petit en-cas pour les pauses...**

FICHE CONFIDENTIELLE DE SÉCURITÉ A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Signaler tout changement intervenant en cours d'année.

N° de tél. où nous pouvons vous joindre pendant le stage de votre enfant :

• PARENTS OU RESPONSABLES LÉGAUX

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

_____ Tél. _____

E-mail _____

• VOTRE LIEU DE TRAVAIL

- DU PÈRE : Adresse _____

_____ Tél. _____

- DE LA MÈRE : Adresse _____

_____ Tél. _____

• VOISIN OU AMI A PRÉVENIR EN CAS D'EMPÊCHEMENT DES PARENTS

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

_____ Tél. _____

• EN CAS DE MALAISE OU D'ACCIDENT GRAVE

Le blessé doit-il être conduit : - A l'Hôpital Necker - Enfants Malades OUI ☞ NON ☞

- Dans un autre hôpital ou clinique indiquez ses nom et adresse _____

_____ Tél. _____

Allergies, accidents déjà survenus à votre enfant _____

Le médecin de famille doit-il être prévenu ? OUI ☞ NON ☞ Si OUI indiquez nom :

_____ Tél. _____

• POUVOIR

Je soussigné(e) _____ responsable légal, autorise,
le Président ou un membre du C.A. ou l'animateur, à donner en nom, lieu et place toute auto-
risation nécessaire pour tout acte opératoire ou d'anesthésie qui serait décidé par le corps
médical dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à
évolution rapide. Signatures précédées de "Bon pour pouvoir"

Signature du père

Signature de la mère

**Si nous ne pouvons utiliser ces renseignements, votre enfant sera transporté à l'hôpital le plus proche
par SAMU, pompiers ou ambulance et sur avis du médecin appelé sur place.**