



## FICHE D'INSCRIPTION

### ATELIER CIRQUE

(saison 2025-2026 en périscolaire)



Parent 1 : Nom ..... Prénom .....

Parent 2 : Nom ..... Prénom .....

Situation ( mariés, pacsés, célibataire, séparés... ) .....

Ou responsable légal : .....

Adresse : .....

.....

Tel : domicile ..... bureau ..... mail:.....

Profession : .....

Régime général ou autre (CAF, MSA, ...) ..... N° d'allocataire: .....

Inscris mon (mes) enfant(s): ..... Né(e) le:.....

..... Né(e) le:.....

..... Né(e) le:.....

à l'atelier cirque dont les séances se dérouleront à la salle polyvalente de la Chapelle en Vercors sauf pendant les vacances scolaires, soit environ 33/34 séances sur l'année scolaire.

Les horaires et jours des séances vous seront communiqués une fois la répartition des groupes effectuée.

### AUTORISATIONS

#### Je soussigné, responsable de l'enfant :

- **Reconnais** avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales d'inscription **et les accepte**.
- **J'autorise** mon enfant à participer aux séances du club nature proposées par la Maison de l'Aventure.
- J'accepte **l'enregistrement des coordonnées de mon enfant** dans un fichier informatique, afin qu'il soit informé des prochaines activités. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données. **J'autorise** les représentants de la Maison de l'Aventure à prendre des photos, des vidéos, afin de s'en servir pour la promotion de l'association, ou pour des réalisations internes (expositions, site internet...), à l'exception de toute autre utilisation où mon autorisation expresse me sera demandée.
- **J'autorise le responsable du groupe à prendre toutes les mesures sanitaires nécessaires qu'exige l'état de l'enfant (hospitalisation, transfusion...)**
- **J'ai rempli** la fiche sanitaire de liaison et autorise le responsable du groupe à la communiquer au médecin le cas échéant.
- **J'autorise mon enfant à venir et à repartir seul de la Maison de l'Aventure**    **OUI**                    **NON**

Signature du responsable précédée de la mention "lu et approuvé"

À ..... le .....

<b>Tarifs Année 2025-2026 :</b>			
<i>En fonction du quotient familial :</i>			
de 0 € à 359 € :	119,00 €	de 921 € à 1250 € :	204 €
de 360 € à 564 € :	129,00 €	de 1251 € à 1480 € :	254 €
de 565 € à 745 € :	149,00 €	+ de 1480 € :	274 €
de 746 € à 920 € :	184,00 €		
Inscription à l'année - Règlement échelonné possible			