|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **logo floc** | Compagnie Vicinoise des  Arts du Cirque  [**cvacirque@laposte.net**](mailto:cvacirque@laposte.net)  **FICHE D’INSCRIPTION SAISON 2024/2025** |

**TARIFS pour l’année**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMMUNE DE VOISINS LE BRETONNEUX** | **HORS COMMUNE** |
| 165 € | 180 € |

**HORAIRES**

* **Petits Clowns 3/5 :** samedi 12h45 – 13h30,
* ***Acrobates 5/7*** : samedi 13h30 - 15h00,
* ***Funambules 7/9*** : samedi 15h00 - 16h30,
* ***Trapézistes 9/13***: samedi 16h30 – 18h00,
* ***Ados / Adultes*** : vendredi 19h30 21h00 et/ou samedi 18h00-20h00.

**PIECES A FOURNIR**

1. Fiche d’inscription 2024/2025,
2. Fiche de renseignement et autorisation de publication de photos à des fins non lucratives.
3. Questionnaire de santé **ou** si nécessaire certificat médical datant de moins de trois mois.
4. Attestation d’assurance pour les activités extra-scolaire,
5. Cotisation annuelle : possibilité de payer en trois fois.

**ATTENTION**

1er COURS, à partir du 21 septembre 2024

NOM :………………………………………………………Prénom :……………………………………

Jours et horaires des cours pour la saison 2024/2025 :

Vendredi de 19h30 à 21h00 Samedi de 12h45 à 13h30

Samedi de 13h30 à 15h00 Samedi de 15h00 à 16h30

Samedi de 16h30 à 18h00 Samedi de 18h00 à 20h00

Tee-shirt (10€) : OUI - NON (entourez votre choix)

XXL

Taille :

L

XL

M

S

XS

XXS



Paiement : sur le site *https://www.helloasso.com/associations/compagnie-vicinoise-des-arts-du-cirque/adhesions/****inscription-2024***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **logo floc** | Compagnie Vicinoise des  Arts du Cirque  [**cvacirque@laposte.net**](mailto:cvacirque@laposte.net)  **FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADULTES** |

Nom :…………………………………………………………….

Prénom :…………………………………………………………

Adresse :…………………………………………………………………………………………………

Code postal :…………………………… Ville :………………………………………………………..

Téléphone domicile : ……………………………………………

Téléphone mobile : ……………………………………………..

Adresse mail : …………………………………………………………………………

**Autorisation pour la publication de photographies.**

Je soussigné(e) ……………………………………………….….

demeurant à ..…………………………………………………………………………………………………

Donne l’autorisation de diffuser les photographies prises dans le cadre des activités des Arts du cirque pour les usages suivants :

* Pages web réalisées par l’association et le blog « compagnie vicinoise des arts du cirque »
* Exposition éventuelle dans le cadre des démonstrations ou spectacles de l’association.
* Publications éventuelles à des fins de communication par la presse.

Cette autorisation donnée à titre gracieux, est valable à compter du…………………………

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos ne

devront pas porter atteinte à sa réputation.

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite

“ Lu et approuvé, bon pour accord ”

|  |  |
| --- | --- |
| **logo floc** | Compagnie Vicinoise des  Arts du Cirque  [**cvacirque@laposte.net**](mailto:cvacirque@laposte.net)  **Autorisation pour la pratique des activités de feu** |

Je soussigné(e) ……………………………………………….….

demeurant à ..…………………………………………………………………………………………………

Autorise mon enfant ………………………. …………à exercer la pratique des activités de feu.

Cette autorisation donnée à titre gracieux, est valable à compter du…………………………

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite

“ Lu et approuvé, bon pour accord ”

**Décharge de responsabilité Pratique des activités de feu**

Je soussigné(e) ……………………………………………….….

demeurant à ..…………………………………………………………………………………………………

* Déclare décharger de toutes responsabilités la Compagnie des Arts du Cirque, concernant les blessures, dommages matériels et/ou corporels occasionnés ou subis lors de la pratique des activités de feu.
* M’engage à respecter les règles de sécurité et à utiliser le matériel de façon raisonnable. A défaut, je consentirais à un dédommagement au prorata du préjudice.
* Certifie que je suis assuré (e) au titre de ma responsabilité civile vis-à-vis des tiers et des dommages corporels et incorporels que je pourrais leur causer au cours de la pratique des activités de feu.
* Certifie ne faire l’objet d’aucune contre-indication médicale de nature à m’empêcher de pratiquer l’activité.

Date :

Signature précédée de la mention manuscrite

“ Lu et approuvé, bon pour accord ”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **logo floc** | Compagnie Vicinoise des Arts du Cirque  [**cvacirque@laposte.net**](mailto:cvacirque@laposte.net)  **FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANTS** |

Nom de l’enfant :……………………………………………………… Prénom :………………………………………………

Date de naissance :………………………………

Coordonnées des responsables légaux :

Nom et Prénom du parent 1 :………………………………………………………………………………

Nom et Prénom du parent 2 :…………………………………………………………………………..

Adresse :…………………………………………………………………………………………………

Code postal :…………………………… Ville :………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Téléphone | Parent 1 | Parent 2 |
| Domicile |  |  |
| Portable |  |  |
| Adresse mail |  |  |

Je, soussigné(e) …………………………………………………, agissant pour l’ensemble des titulaires de l’autorité parentale, autorise :

NON

OUI

* Mon enfant à quitter seul le gymnase après la séance :
* Les personnes suivantes à récupérer mon enfant en cas d’indisponibilité de ma part :  
   Nom et Prénom :…………………………………………………….. Tél. :………………………………  
   Nom et Prénom :…………………………………………………….. Tél. :………………………………

Signature du responsable légale

**Autorisation pour la publication de photographies.**

Je soussigné(e) ………………………………………………… demeurant à……………………………….............................

Donne l’autorisation de diffuser les photographies prises dans le cadre des activités du Cirque pour les usages suivants :

* Pages web réalisées par l’association et le blog « compagnie vicinoise des arts du cirque »
* Exposition éventuelle dans le cadre des démonstrations ou spectacles de l’association.
* Publications éventuelles à des fins de communication par la presse.

Cette autorisation donnée à titre gracieux, est valable à compter du………………………………

Les éventuels commentaires accompagnant la reproduction de ces photos ne devront pas porter atteinte à sa réputation.

Date : Signature précédée de la mention manuscrite

“ Lu et approuvé, bon pour accord ”

**QUESTIONNAIRE DE SANTE**

Merci de répondre à toutes les rubriques de ce questionnaire.

Questionnaire Santé – Sport rempli le :.........................................................

Nom, Prénom :........................................................................................

Date de naissance: .......................................................

**RÉPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON**

DURANT LES DOUZE DERNIERS MOIS :

1. Un membre de votre famille est-il décédé subitement d’une cause cardiaque ou inexpliquée ? OUI NON
2. Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ? OUI NON
3. Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ? OUI NON
4. Avez-vous eu une perte de connaissance ? OUI NON
5. Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l’accord d’un médecin ? OUI NON
6. Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ? OUI NON

À CE JOUR :

1. Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ? OUI NON
2. Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ? OUI NON
3. Pensez-vous avoir besoin d’un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ? OUI NON

Je certifie l’exactitude de ces données

Signature :

NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : il est nécessaire de consulter votre médecin afin d’obtenir un nouveau certificat médical à fournir. Présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : vous n’avez pas de certificat médical à fournir.

Compléter et signer l’attestation jointe à l’inscription.





Développer ou améliorer ses qualités physiques et la maîtrise de soi grâce à :

* des exercices d'équilibre sur divers engins : boule, fil, monocycle, rolla bolla, échasses...
* des exercices d'adresse et de coordination en jonglerie (balles, massues, diabolo…)
* des acrobaties sur un trapèze, un cerceau aérien, un tissu, une bascule et de l'acrosport.
* de la créativité pour construire et présenter des numéros.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horaires :**  Petits Clowns 3/5 ans : samedi de 12h45 à 13h30  Acrobates 5/7 ans : samedi de 13h30 à 15h00  Funambules 7/9 ans : samedi de 15h00 à 16h30  Trapéziste 9/13 ans : samedi de 16h30 à 18h00  Ados/adultes : vendredi de 19h30 à 21h00  samedi de 18h00 à 20h00  **Tarifs** :  Une séance par semaine 165€ (non vicinois 180€)  **Contact :**  Adresse mail : [cvacirque@laposte.net](mailto:cvacirque@laposte.net)  Blog : [http://cvacirque.com/](http://cvacirque.e-monsite.com/) |  |  |



Développer ou améliorer ses qualités physiques et la maîtrise de soi grâce à :

* des exercices d'équilibre sur divers engins : boule, fil, monocycle, rolla bolla, échasses...
* des exercices d'adresse et de coordination en jonglerie (balles, massues, diabolo…)
* des acrobaties sur un trapèze, un cerceau aérien, un tissu, une bascule et de l'acrosport.
* de la créativité pour construire et présenter des numéros.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horaires :**  Petits Clowns 3/5 ans : samedi de 12h45 à 13h30  Acrobates 5/7 ans : samedi de 13h30 à 15h00  Funambules 7/9 ans : samedi de 15h00 à 16h30  Trapéziste 9/13 ans : samedi de 16h30 à 18h00  Ados/adultes : vendredi de 19h30 à 21h00  samedi de 18h00 à 20h00  **Tarifs** :  Une séance par semaine 165€ (non vicinois 180€)  **Contact :**  Adresse mail : [cvacirque@laposte.net](mailto:cvacirque@laposte.net)  Blog : [http://cvacirque.com/](http://cvacirque.e-monsite.com/) |  |  |



Développer ou améliorer ses qualités physiques et la maîtrise de soi grâce à :

* des exercices d'équilibre sur divers engins : boule, fil, monocycle, rolla bolla, échasses...
* des exercices d'adresse et de coordination en jonglerie (balles, massues, diabolo…)
* des acrobaties sur un trapèze, un cerceau aérien, un tissu, une bascule et de l'acrosport.
* de la créativité pour construire et présenter des numéros.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horaires :**  Petits Clowns 3/5 ans : samedi de 12h45 à 13h30  Acrobates 5/7 ans : samedi de 13h30 à 15h00  Funambules 7/9 ans : samedi de 15h00 à 16h30  Trapéziste 9/13 ans : samedi de 16h30 à 18h00  Ados/adultes : vendredi de 19h30 à 21h00  samedi de 18h00 à 20h00  **Tarifs** :  Une séance par semaine 165€ (non vicinois 180€)  **Contact :**  Adresse mail : [cvacirque@laposte.net](mailto:cvacirque@laposte.net)  Blog : [http://cvacirque.com/](http://cvacirque.e-monsite.com/) |  |  |



Développer ou améliorer ses qualités physiques et la maîtrise de soi grâce à :

* des exercices d'équilibre sur divers engins : boule, fil, monocycle, rolla bolla, échasses...
* des exercices d'adresse et de coordination en jonglerie (balles, massues, diabolo…)
* des acrobaties sur un trapèze, un cerceau aérien, un tissu, une bascule et de l'acrosport.
* de la créativité pour construire et présenter des numéros.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Horaires :**  Petits Clowns 3/5 ans : samedi de 12h45 à 13h30  Acrobates 5/7 ans : samedi de 13h30 à 15h00  Funambules 7/9 ans : samedi de 15h00 à 16h30  Trapéziste 9/13 ans : samedi de 16h30 à 18h00  Ados/adultes : vendredi de 19h30 à 21h00  samedi de 18h00 à 20h00  **Tarifs** :  Une séance par semaine 165€ (non vicinois 180€)  **Contact :**  Adresse mail : [cvacirque@laposte.net](mailto:cvacirque@laposte.net)  Blog : <http://cvacirque.com/> |  |  |