

Bulletin d'inscription Stage de Cirque et Nature
STAGES vacances scolaires- 2018

JE CHOISI le stage Du..... au

(1 bulletin d'inscription par stagiaire à compléter et à nous renvoyer, avec cheque du montant total, APRES NOUS AVOIR DEMANDE PAR MAIL OU TEL, LA CONFIRMATION des places disponibles)

PARENTS ou responsable légal :
 Adresse.....
 Téléphone(s).....
 Email (s) :.....

STAGIAIRE :

Nom : Prénom :
 Date de naissance :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Téléphone : E-mail :
 Cas particuliers à signaler :

Tarifs :

Stage (de 5 jours) : **190 €**
Adhésion annuelle association: **20 €** (valable pour toutes activités même les Fêtes Anniversaires). A régler de préférence avec un chèque à part.
Garderie avant ou après stage* : **10 € / la semaine** (par enfants)
 *Le matin à partir de 8h30 et le soir jusqu'à 18h15
Tarif réduit : famille : - 10€ pour 2 enfants, -20€ pour 3 enfants, Tarif réduit « bons recruteurs » pour avoir parrainé deux nouveaux stagiaires : - 10€

Règlement par :	N° / Valeur	Montant
Chèque(s)	N°.....€
Espèces	€
Chèques vacances :	Valeur..... Nombre.....€

CONTACT : musenscene@gmail.com
 06 70 70 96 55



Renseignements complémentaires sur l'activité :

Tenue pour les stagiaires :

- ✓ Pas de vêtements avec fermetures éclair.
- ✓ short (Été)
- ✓ jogging (Hiver)
- ✓ T-shirt
- ✓ chaussures de sport (Baskettes)
- ✓ chaussettes et ballerines de gymnastiques (fines) pour le fil tendu
- ✓ cheveux attachés pour les cheveux longs
- ✓ Veillez aux ongles coupés courts.

Repas : à fournir par les parents : (possibilité de réchauffer – Frigos à disposition)

- ✓ Panier repas pour le midi – boissons
- ✓ Goûters

Informations supplémentaires :

- ✓ En cas de désistement, nous prévenir au minimum une semaine à l'avance, afin de débloquer votre réservation et annuler votre paiement.
- ✓ En cas de maladie, survenue lors du stage un certificat médical vous sera demandé afin de procéder à un remboursement des jours manqués.
- ✓ Nous acceptons 8 stagiaires
- ✓ Les cours pourront avoir lieu uniquement pour un minimum de 6 inscrits
- ✓ Sur place il y a une buvette associative - CB acceptée.

Adresse pour l'envoi du bulletin d'inscription (et libellé des chèques):

La Mus'en Scène - 7 Le Palanca , Bat A - 06670 Colomars

Bulletin d'inscription Stage de Cirque et Nature

STAGES vacances scolaires- 2018

DECHARGE AVANT L'INSCRIPTION POUR UNE ACTIVITE 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, à ma mort, causés de quelque manière que ce soit, 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, rupture de contrat, un manquement à ses responsabilités à titre d'occupant des lieux, ou autrement, ou par des renonciataires 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 de remise en forme. 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 :

Nom.....

Prénom.....

Signature du/de la participant(e)ou représentant légal :

CONTACT : musenscene@gmail.com
06 70 70 96 55

