



## INSCRIPTION POUR UN STAGE DE CIRQUE

Adhésion (facultative) à l'association :

Famille

réglée le :

Inscription au stage du :

Nom et prénom :

Âge :

Adresse :

Téléphone(s) :

Courriel(s) :

Justificatif fiscal remis le :

Tarif :

Certificat médical remis le :

Acompte remis le :

Solde remis le :

### **Fiche sanitaire :**

Merci d'indiquer ici toute information importante comme les allergies (médicamenteuse, alimentaire, ...), maladie ou problème de santé chronique (asthme, ...), médication éventuelle, ...

### **J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association.**

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal :