

# ECOLE DE CIRQUE DE SAINT-ETIENNE

Direction et animation Les Kipouni's

Contact Cécile DESBENOIT 06 87 24 14 87

[ecoledecirque@leskipounis.com](mailto:ecoledecirque@leskipounis.com) / [www.leskipounis.com](http://www.leskipounis.com)

Photo

## DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

NOM et Prénom de l'élève : ..... Date de naissance : .....

Tél : ..... N° Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

### PERSONNE à CONTACTER

NOM et Prénom : .....

Tél : .....

Courriel (transmission des informations relatives à L'Ecole) : .....

ATELIER CHOISI (jour et heure) : .....

LIEU des COURS : Gymnase TARDY 50 rue de Tardy ST ETIENNE

### ATTENTI

- Un seul dossier par élève, il sera valable pour les cours hebdomadaires de septembre 2020 à juin 2021.
- La structure se réserve le droit de refuser ou d'annuler une inscription dans le cas d'un dossier incomplet.
- Toute année commencée est due intégralement (1 séance à l'essai) sauf cas de force majeure.

### PIÈCES A FOURNIR

- 1 photo d'identité

- Règlement par chèque à l'ordre "Les Kipouni's" ou par espèces (possibilité de paiement en 3 fois)

TARIFS : adhésion 30 € + cotisation 4/5 ans 200 € - 6/7 ans 210 € - 8/11 ans 230 € - ados/adultes 250 €

### DROIT à L'IMAGE

J'autorise LES KIPOUNI'S à utiliser les images (photos et vidéos) prises lors des cours ou des représentations publiques (spectacles de fin d'année...) à des fins de communication. La structure s'engage à ne pas les vendre.

### ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

- Les intervenants sont tous titulaires d'un diplôme d'enseignement des Arts du Cirque (BIAC / BPJEPS).
- La structure dispose des Agréments Education Nationale / Jeunesse et Sports / Fédération Française des Ecoles de Cirque.

### MATÉRIEL

- L'équipement fourni aux élèves pour la pratique des Arts du Cirque répond aux normes de sécurité en vigueur.
- Un registre d'entretien est tenu à jour régulièrement.

### TENUE VESTIMENTAIRE

- Se munir de chaussons à semelle souple et d'une tenue de sport adaptée.

### INDICATIONS MÉDICALES

- Vaccination Tétanos : Date vaccin ..... Date rappel .....

- Allergies :  OUI  NON

Si OUI, commentaires : .....

- Asthme :  OUI  NON

- Diabète :  OUI  NON

- Epilepsie :  OUI  NON

- Autres pathologies : .....

- Antécédents médicaux : (interventions chirurgicales, accidents, fractures, traumatologies, lésions musculaires...)

- Recommandations utiles : (port de lunettes, lentilles, appareils acoustiques ou dentaires, prothèses...)

### DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant .....

autorise LES KIPOUNI'S à le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin.

J'autorise  Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après la fin des séances.

Autres personnes habilitées à récupérer mon enfant : .....

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Saint-Etienne, le .....

## Attestation parentale pour élève mineur

Je soussigné(e),....., père/mère de l'élève  
....., certifie que mon enfant est en bonne santé et  
peut pratiquer l'activité cirque.

Fait à ....., le .....

Signature

## Attestation personnelle pour élève majeur

Je soussigné(e), ....., certifie être en bonne santé et  
pouvoir pratiquer l'activité cirque.

Fait à ....., le .....

Signature



# ATTENTION

**MERCI de RENVoyer le DOSSIER COMPLET à :**

**CÉCILE DESBENOIT**

**8 route des Cerisiers**

**42800 ST JOSEPH**