

# Cirque Octave Singulier

## FICHE D'INSCRIPTION « ADHERENTS »

STAGE CIRQUE DU 29 au 2 août 2024

AGE : de 4 à 12 ans.

Tarifs stage ENTIER: 103 € pour 5 matinées ou 5 après-midi. 203 € pour 5 journées

Tarifs stage à la carte (Lundi et Mardi uniquement) : 25 € par demi-journée

Merci de cocher la case du forfait de votre choix.

Tout stage commencé est dû.

|  |                          |                             |                          |                  |                          |
|--|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| 5 matinées 9h/12h  | <input type="checkbox"/> | A la carte (LUNDI et MARDI) |                          |                  |                          |
| 5 après midi 14h/17h   | <input type="checkbox"/> | Lundi matin                 | <input type="checkbox"/> | Mardi matin      | <input type="checkbox"/> |
| 5 journées   | <input type="checkbox"/> | Lundi après midi            | <input type="checkbox"/> | Mardi après midi | <input type="checkbox"/> |
| Total à régler :   |                          |                             |                          |                  |                          |
| Moyen de paiement :    chèque <input type="checkbox"/> virement bancaire : <input type="checkbox"/> chèques vacances / sport ANCV : <input type="checkbox"/> |                          |                             |                          |                  |                          |

TARIFS de prise en charge entre 12h et 14h : 25 € pour 5 jours 5 € par jour

Prise en charge des enfants entre 12h et 14h     oui     non

Merci de fournir le repas de votre enfant.

### INSCRIPTION

NOM : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

E-mail : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

### DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné(e) M.....représentant(e)légal(e).....

autorise     n'autorise pas le Cirque Octave Singulier à utiliser son image.

Souhaitez-vous une attestation de paiement / facture :     oui     non

### DECHARGE POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) M....., représentant(e) légal(e) de..... (nom et prénom du jeune), autorise les responsables du Cirque Octave Singulier à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident.

Fait à ....., le.....

Signature du représentant légal :

### DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT :

- Merci de signaler tout élément important: liste des allergies (médicaments, animaux, aliments...), traitement, problèmes de santé : .....

- Afin de garantir la place réservée, merci de nous envoyer la fiche d'inscription et le règlement au plus vite à l'adresse suivante :

Cirque Octave Singulier - Corinne VOGT  
Rue Samuel de Champlain - 86000 Poitiers

Banque : Rib

Iban : FR76 1333 5004 0108 9436 2794 882

BIC : CEPFRPP333