

# Fiche d'inscription



Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Date de naissance :

Adresse Mail :

## Mercredi

### Atelier Cirque:

10h - 11h : Atelier 3 - 5 ans.....

11h - 12h : Atelier 3 - 5 ans.....

13h - 14h : Atelier 3- 5 ans.....

14h - 15h : Atelier 3 - 5 ans .....

10h30 – 12h : Atelier 6 - 14 ans.....

13h – 14h30 : Atelier 6 - 14 ans.....

15h - 16h30 : Atelier 6 - 14 ans.....

16h30 - 18h : Atelier 6 - 14 ans .....

### Atelier Acrobatie / Aérien :

15h - 16h30 : Atelier 6 - 14 ans .....

16h30 - 18h : Troupe .....

### ***A lire attentivement :***

Fiche à retourner avec le règlement :

- **1 chèque de 10 € (frais d'inscription)**
- **3 chèques de 120 € pour les 3-5 ans ou 3 chèques de 135 € pour les enfant de 6 ans et plus (encaissement trimestriel)**

Règlement à l'ordre de : *Sophie Ortiz / La Maison de Nina*

A l'adresse suivante par courrier postal :

**Sophie Ortiz, 23 Rue Michel Gachet, 13007 Marseille**

**\* Toute année commencée est due.**

Date :

Signature (lu et approuvé) :

# La Maison de Nina

## Règlement de l'école



### 1) Fonctionnement de l'école

La Maison de Nina fonctionne selon le calendrier scolaire, les locaux ferment pendant les vacances.

### 2) Adhésion à la Fédération Française des écoles Cirques. FFEC

Est adhérente toute personne s'étant acquittée du montant de l'adhésion de l'année en cours (l'assurance est incluse dans l'adhésion).

### 3) Condition de paiement des cours :

Le règlement pour les cours dispensés à La Maison de Nina est trimestriel et à régler en début d'année scolaire.

**Règlement à joindre avec la fiche d'inscription.**

**Toute année commencée est due.** Aucun remboursement ne sera effectué.

### 4) Sécurité / responsabilité

La Maison de Nina est responsable des élèves dans la salle uniquement.

Il est demandé aux parents de s'assurer quand ils amènent leur enfant que le professeur est présent et que le cours aura bien lieu.

### 5) Discipline / savoir vivre

Les parents ainsi que les personnes étrangères à l'école ne sont pas admis dans la salle. En cas d'absence de l'élève, le professeur appréciera d'être prévenu par téléphone ou email.

### 6) Tenue adaptée

Une tenue sportive est vivement conseillée.

Sont interdits : Jupe / Robe / Botte

### 7) Santé

Nous n'acceptons aucun enfant malade pour éviter toute contagion ainsi que tout enfant présentant une suspicion de poux.

**Les informations recueillies dans ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par La Maison de Nina à des fins de promotion et de communication en lien avec l'actualité de l'école. La base légale du traitement repose sur l'article 6.1 a) du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).**

**Les données seront conservées pour une durée illimitée et ne seront pas transmises à des tiers. Conformément au RGPD, vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement.**

**Pour exercer ces droits ou pour toute question, vous pouvez nous contacter par e-mail à l'adresse suivante : lamaisondenina.contact@gmail.com**

Date / Lu et approuvé

Signature

# Fiche Santé



## ETAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

## RESPONSABLE DE L'ÉLÈVE (pour les mineurs)

N° Sécurité Sociale : .....

Responsable légal (père, mère ou autre) : .....

Tél. domicile : ..... Prof. : ..... Port. : .....

## INDICATIONS MÉDICALES

Vaccination tétanos : date vaccin : .....date de rappel :

.....

Allergie(s)                      oui\*                      non\*

Si oui commentaire : .....

Asthme                              oui\*                      non\*

Diabète                              oui\*                      non\*

Epilepsie                            oui\*                      non\*

(\*) entourer la réponse

Autre(s) pathologie(s).....

Antécédents médicaux : (intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), fracture(s), traumatisme(s),  
lésion(s)

musculaire(s) : .....

.....

.....

Recommandation(s) utile(s) (port de lunettes, lentilles, appareils : acoustique, dentaire, prothèse,  
etc...)

.....  
....

---

## FICHE DÉCHARGE SANTÉ

---



Je soussigné(e), Nom et Prénom : \_\_\_\_\_ responsable légal(e) de  
l'enfant

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

inscrit(e) aux activités du : (jour et heure) \_\_\_\_\_

proposées par l'école de cirque, **LA MAISON DE NINA**, certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activités physiques à mon enfant.

J'atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné, n'a pas subi récemment d'opération médicale / chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature



## DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant  
....., déclare exacts les renseignements portés sur  
cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école de cirque.

J'autorise l'école **LA MAISON DE NINA** à prendre toutes les mesures nécessaires  
en cas d'urgence.

Signature du représentant légal

**Nota : AUCUN TRAITEMENT MÉDICAL NE SERA ADMINISTRÉ PAR L'ÉCOLE NI PAR  
AUCUN DES MEMBRES DE L'ENCADREMENT.**