

# Fiche d'inscription



Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

Adresse Mail :

## Jeudi

### *Atelier théâtre :*

17h30 - 19h : Atelier 12 - 16 ans.....

### *A lire attentivement :*

Fiche à retourner avec le règlement :

- **1 chèque de 10 € (frais d'inscription)**
- **3 chèques de 150 €**

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).

Pour toute inscription il sera demandé un **certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive. Vous avez 15 jours pour nous le remettre en main propre ou par mail (laisonindenina.contact@gmail.com)**

### **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.

**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.

**Date / Lu et approuvé**

**Signature**



## DÉCHARGE MÉDICALE

-----

**Il est indispensable que cette fiche soit retournée au responsable de la structure :  
Mme Sophie Ortiz ou Mme Manon Chorda**

**Je soussigné(e)** (nom du responsable légal) :

.....

**demeurant à** (adresse) :

.....

.....

**N° de téléphone** : .....

*Autorise l'équipe d'encadrement de La Maison de Nina à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, et donne mon autorisation pour faire hospitaliser ou opérer l'élève si nécessaire.*

**L'élève** (nom/prénom) : .....

**Né(e) le** (date et lieu) : .....

**Allergies éventuelles** (alimentaire ou médicaments) :

.....

.....

*Cette autorisation ne sera utilisée qu'en cas d'extrême urgence et si les circonstances le permettent, les responsables de La Maison de Nina mettront tout en œuvre pour contacter en priorité la famille de l'élève. Si durant l'année, l'adresse du responsable légal était différente de celle mentionnée ci-dessus, merci de l'indiquer : .....*

.....

.....

**À** : .....

**Le** : .....

**Signature du responsable légal :**