



Classe prépa'

Dossier du candidat

Documents à fournir :

- certificat médical d'un médecin du sport de "non contre-indication à la pratique physique intensive" de moins de 3 mois à date du 1er Avril 2022 prenant en compte la note d'intention ci-dessus
- décharge médicale
- signature avec mention "lu et approuvé" du règlement intérieur et du protocole sanitaire de La Maison de Nina.

Toutes les pièces / informations demandées sont à remettre lors du dépôt du dossier. Seuls les dossiers complets seront pris en compte.

Nom :

Prenom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville :

Pays :

Téléphone :

E-Mail :

Formation hors temps scolaire

Activité Circassienne

disciplines :

années de pratiques :

nombre d'heure par semaine :

nom et lieu de l'établissement :

Activité Acrobatique

disciplines :

années de pratiques :

nombre d'heure par semaine :

nom et lieu de l'établissement :

Activité Danse

style :

années de pratiques :

nombre d'heure par semaine :

nom et lieu de l'établissement :

Activité Théâtre

style :

années de pratiques :

nombre d'heure par semaine :

nom et lieu de l'établissement :

Autres disciplines artistiques ou sportives et informations complémentaires

disciplines :

années de pratiques :

nombre d'heure par semaine :

nom et lieu de l'établissement :

Note complémentaire :



16 quai de Rive Neuve

13007 MARSEILLE

06 60 07 86 19

06 24 57 33 18

www.lamaisondenina.com

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.

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.**