

Association PLANCHE DE CIRQUE  
FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

PRATIQUANT ADHERENT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

*Vos informations  
personnelles seront  
utilisées uniquement  
dans le cadre de la  
gestion administrative  
de l'association.*

**PARENT 1**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : Domicile : .....

Portable : .....

Adresse électronique : .....@ .....

(Les informations passent par mail, merci de nous fournir une adresse)

Profession : (facultatif) .....

(Vos compétences ou celle de votre lieu de travail peuvent nous être utiles)

**PARENT 2**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Téléphone : Domicile : .....

Portable : .....

Adresse électronique : .....@ .....

(Les informations passent par mail, merci de nous fournir une adresse)

Profession : (facultatif) .....

(Vos compétences ou celle de votre lieu de travail peuvent nous être utiles)

INSCRIPTION JAULDESLundi  
 4/6 ans  
 7/12 ans MARSACMardi  
 5/10 ans  
 « Sur le fil » LA ROCHEFOUCAULDVendredi  
 4/6 ans  
 7/12 ans STAGE SOYAUXMercredi  
 4/5 ans  
 6/7 ans  
 8 /9 ans  
 10 /12 ans SOYAUXJeudi  
 12/15 ans  
 pratique libre adulte SOYAUXVendredi  
 12/15 ans  
 15 /18 ans SOYAUXSamedi  
 3/4 ans avec parent  
 5/6 ans  
 7/8 ans  
 9/12 ansREGLEMENT :

Chèque : Banque : .....

N° ..... €

..... €

..... €

(Possibilité de paiement en 3 fois)

Espèces : Date ..... €

Souhaitez-vous ?  une attestation de paiement une facture

SANTE

N° Sécurité Sociale : ..... Mutuelle : ..... N° : .....

Allergies : .....

Asthme : .....

Problèmes articulaires, musculaires : .....

Autres : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Téléphone : .....

---

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné, ....., autorise mon enfant, .....,  
à participer aux ateliers cirque proposés par PLANCHE DE CIRQUE (association loi 1901).

En cas d'accident ou de maladie, j'autorise l'association PLANCHE DE CIRQUE, à faire appel aux services d'urgences (pompiers, SAMU) afin de diriger mon enfant vers une structure de soins adaptée.

**Signature du tuteur légal,**

---

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné, ....., autorise l'association Planche De Cirque à utiliser toutes photos ou vidéo prises lors des activités de l'association, dans un but de communication, à des fins non lucratives, en France et dans le monde et cela pour une durée de 3 ans.

Lu et approuvé le ....., à .....

Signature du tuteur légal,

---