

FICHE D'INSCRIPTION et DE LIAISON

É L È V E

NOM

PRÉNOM

Garçon ☐ Fille ☐

Né(e) le :

Réinscription ☐1ère année ☐

RESPONSABLE LEGAL 1

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

MAIL (lisible) :

PROFESSION.....

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

MAIL (lisible) :

PROFESSION.....

Assurance RESPONSABILITE CIVILE - Compagnie :/ n° adhérent :AUTRES PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom	Tel	Lien avec l'élève
Nom	Tel	Lien avec l'élève
Nom	Tel	Lien avec l'élève

QUEL CRÉNEAU SOUHAITEZ-VOUS ? (nous ferons au mieux pour satisfaire votre choix n°1)

Choix n°1

Choix n°2

CRÉNEAUX DISPONIBLES

BABY (3-5 ans) (nés entre 2022 et 2020)	B1 Mercredi 9h -9h45	210,00 €
OU	B2 Samedi 9h-9h45	1 séance de 45 min/ semaine

PETITES GRAINES (6-7 ans) (nés en 2019 et 2018)	PG1 Lundi 17h15-18h15	220,00 €
OU	PG2 Mercredi 9h45- 10h45	1 séance d'1H/ semaine
OU	PG3 Samedi 9h45 – 10h45	

JEUNES POUSSÉS (8-10 ans) (nés entre 2017 et 2015)	JP1 Mercredi 10h45-12h15	250,00 €
OU	JP2 Jeudi 17h15-18h45	1 séance d'1H30/ semaine
OU	JP3 Samedi 10h45-12h15	

ADOS - voir descriptif sur notre site internet

ADOS « LOISIRS » (11-17 ans)	Mercredi 16h15-18h15	270,00 €
-------------------------------------	----------------------	----------

ADOS « HORS PISTES » (11-17 ans)	Mercredi 14h-16h	310,00 €
---	------------------	----------

PARCOURS CREA (11-17 ans)	Lundi 18H30h-20h30 ET Mercredi 14h-16h	430,00 €
----------------------------------	---	----------

ADULTES	Mercredi 19h-20h30	210,00 €
	Jeudi 19h-20h30	210,00 €

Entrainement libre (+ 16 ans)	Vendredi 19h-20h30	210,00 €
--------------------------------------	--------------------	----------

REDUCTIONS POSSIBLES : Remise de 50€ si inscription à 2 cours / Remise de 20€ à partir du 2^e enfant inscritMODE DE RÈGLEMENT
☐ Chèque ☐ Coupon Sport ☐ Pass'Sport ☐ Virement ☐ ANCV ☐ CB ☐ Espèces (à éviter)



DECHARGE SANTE

(cette décharge dispense d'un certificat médical)

Je, soussigné(e) responsable légal de l'enfant.....inscrit(e) au cours le àH.....

proposé par l'école de cirque **LA BALLE AU BOND**, 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 dûs 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..... à

Signature du responsable légal pour les mineurs

AUTORISATION D'UTILISATION DU DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e)....., responsable légal de

autorise l'école de la Balle Au Bond à exposer des images où mon visage ou celui mon enfant apparaît. Les images pourront être exploitées et utilisées directement sous toute forme et tous supports, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports numériques, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Le..... à

Signature du responsable légal pour les mineurs

AUTORISATION DE SORTIE

Je, soussigné

autorise mon enfant

à participer à une éventuelle sortie du gymnase (pique-nique, entraînement à l'extérieur...)

A Beaune, le

Signature

FICHE D'URGENCE (obligatoire)

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

Date du dernier vaccin antitétanique :

Merci de remplir la décharge santé fournie (qui dispense d'un certificat médical)

Indiquez ci dessous les éléments médicaux qui sont susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement de l'accueil

Maladies ou allergies sévères connues (ex : diabète, asthme, allergies alimentaires...)

Conduites spécifiques à tenir (hygiène, alimentation, ports de lunettes ou d'appareil auditif...)

Traitement médicamenteux (susceptible d'avoir des répercussions sur le temps d'accueil)

Si le traitement doit être pris sur le temps de l'accueil, contactez le responsable

Cela doit rester exceptionnel et la copie de l'ordonnance en cours de validité est obligatoire

Allergies médicamenteuses connues :

SI VOUS AVEZ SIGNALÉ DES DIFFICULTÉS DE SANTÉ, ET DANS L'INTÉRÊT DE L'ENFANT, CONTACTEZ LE RESPONSABLE DE L'ACCUEIL.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Merci d'indiquer le nom et numéro de téléphone

1/ Responsable 1 :

2/ Responsable 2 :

AUTRES (indiquer le lien avec l'enfant)

3/.....

4/.....

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de la structure à prendre les mesures nécessaires pour l'appel des secours. Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci dessus et m'engage à signaler toute modification.

A..... le

Signature RESPONSABLE 1

Signature RESPONSABLE 2

Coordonnées de l'organisateur

ASSOCIATION LA BALLE AU BOND – 1 BOULEVARD FOCH – 21200 BEAUNE

Numéro du gymnase : **09.63.62.71.82/** Privilégiez les mails svp : **contact@balleaubond.com**