

ATELIERS CIRQUE – Chevigny-Saint-Sauveur – 2025/2026 à l'espace Liberté

Cochez la case correspondante :

	Atelier 6-8 ans mercredi matin : 9h-10h30, 75€/Trimestre + adhésion** (Salle de danse espace liberté)
	Atelier 8-11 ans mercredi matin : 10h30-12h, 75€/Trimestre + adhésion** (salle de danse espace liberté)
	Atelier parents/enfants 4-6 ans : samedi matin 9h-10h, 80€/Trimestre + adhésion** (salle B de l'espace liberté)
	Atelier 9-13 ans : samedi matin 10h15-12h15, 90€/Trimestre + adhésion** (salle B de l'espace liberté)

** Adhésion : Prix libre et conscient pour un minimum de 1€

Trimestre 1 : 11 semaines : 38, 39, 40, 41, 42 /vacances Automne/ 45, 46, 47, 48, 49, 50

trimestre 2 : 10 semaines : 51/vacances de Noël/ 2, 3, 4, 5, 6, /vacances hiver /9, 10, 11, 12

trimestre 3 : 10 semaines : 13, 14 / vacances printemps /17, 18, 19/ascension/ 21, 23, 24 + spectacle

PRATIQUANT.E : NOM * : PRÉNOM * :

DATE DE NAISSANCE * :/...../..... GENRE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

PARENT 1 : NOM ET PRÉNOM * :

Tel* : Tel travail : mail* :

PARENT 2 : NOM ET PRÉNOM* :

Tel* : Tel travail : mail* :

● L'enfant est-il autorisé à partir seul * : OUI - NON

● Autres personnes habilitées à venir chercher mon enfant :

- nom - prénom – tel :

- nom - prénom – tel :

Nous souhaitons accueillir tous les pratiquant.es dans les meilleures conditions possibles, vous pouvez, si vous le souhaitez, noter ici les informations spécifiques qui permettront aux formateurs.trices de s'adapter au plus près des besoins des enfants :

Je soussigné, _____, autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'école de cirque Or Piste durant la saison 2025-2026 et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise le responsable de l'atelier à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale sur prescription médicale).

A _____ le _____

Signature parent 1 :

Signature parent 2 :

Dossier à renvoyer à : cirque@orpiste.fr (pour tout renseignements : 07 83 23 65 21)