

## ATELIERS CIRQUE – Chenôve – 2025/2026 au Gymnase Gambetta

**Dossier à renvoyer à : [cirque@orpiste.fr](mailto:cirque@orpiste.fr) (renseignements : 07 83 23 65 21). Cochez la case correspondante :**

	Atelier 6-10 ans vendredi 17h-18h, 65€ par trimestre + adhésion**
	Atelier 11-17 ans vendredi 18h-19h30, 75 € par trimestre + adhésion**
	Atelier parent/enfant (Enfants entre 3 et 6 ans) samedi 9h-10h, 80€ (pour le binôme) par trimestre + adhésion*
	Atelier 7-12 ans samedi 10h15-12h, 85€ par trimestre + adhésion**
	Atelier 6-11 ans samedi 14h-15h30, 75€ par trimestre + adhésion**
	Atelier Approfondissement à partir de 11 ans samedi 13h30-15h30, 75€ par trimestre (inscription soumise à l'approbation des formateurs.trices) + adhésion*. <i>Début des ateliers à la rentrée des vacances de la Toussaint</i>
	Pratique libre de 15h30 à 17h30, 30€ la saison complète + adhésion**. Condition : Voir règlement intérieur. (inscription soumise à l'approbation des formateurs.trices)

\*\* 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 :