



Adhérent N° :

Association R' de Cirque

3 Boulevard Eiffel
21600 Longvic
romacirc@hotmail.fr
06.62.52.00.80.
SIRET : 811 383 074 00010
NAF 9499Z

ATTESTATION DE PAIEMENT 2018-2019

L'Association R' de Cirque atteste avoir reçu de :

Nom / Prénom :

Ancien adhérent Nouvel adhérent

la somme de€, en :

Chèques : €, Espèces : €

correspondant à :

COURS/ATELIER	NOMBRE (essais, carte, trimestre ou année)	ADHÉSION	TARIFS cours/atelier	TOTAL SOMME
		25€		
TOTAL				

le, à Longvic
Statut et signature :

- 1^{ÈRE} PARTIE (à conserver par l'association)

Adhérent N° :

Je soussigné(e)

Nom :, Prénom :,

Né(e) le / / à :, Département :

Demeurant à :,

Responsable légal de : (si différent de l'adhérent)

Nom :, Prénom :,

Né(e) le / / à :, Département :

Demeurant à :,

Déclare solliciter mon adhésion à : l'Association R' de Cirque, 74 Boulevard de Troyes 21240 Talant, en réglant la somme correspondante de €, payée sous la forme suivante : Chèque / Espèces / Virement bancaire (Barrer les mentions inutiles).

Déclare avoir consulté un exemplaire des statuts et du règlement intérieur de l'association, en accès libre au secrétariat de l'association.

Déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Fait à,

le / / 20.....

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

- 2^{ÈME} PARTIE (à conserver par l'adhérent)

Adhérent N° :

Je soussigné(e) :

Nom :, Prénom :,

Responsable légal de : (si différent de l'adhérent)

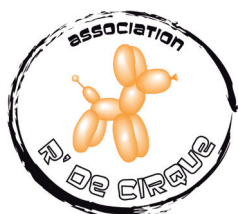
Nom :, Prénom :,

Joins à la présente demande d'adhésion à l'Association R' de Cirque, valable pour la période du 01/09/2018 au 31/08/2019, le paiement de la somme de €, payée sous la forme suivante : Chèque / Espèces / Virement bancaire (Barrer les mentions inutiles)

Fait à,

le / / 20.....

Signature de l'adhérent :



Statut et signature du représentant de l'Association R'de Cirque :



Adhérent N° :

Association R' de Cirque

3 Boulevard Eiffel
21600 Longvic
romacirc@hotmail.fr
06.62.52.00.80.
SIRET : 811 383 074 00010
NAF 9499Z

DROIT À L'IMAGE ET/OU AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),

Nom, prénom :

autorise / n'autorise pas (Barrer la mention inutile) l'Association R'de Cirque, à utiliser des photos

ou vidéos de l'adhérent que je suis, ou

des journaux, exposition, ou encore sous forme dématérialisée sur le site ou le réseau social de

l'école, sans contrepartie financière.

Fait à,

le / / 20.....

Signature :



Adhérent N° :

Association R' de Cirque

3 Boulevard Eiffel
21600 Longvic
romacirc@hotmail.fr
06.62.52.00.80.
SIRET : 811 383 074 00010
NAF 9499Z

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES 2018-2019

Nom :

Prénom :

Numéro de Sécurité Sociale :

Nom du Médecin traitant :, Tel :

Antécédents médicaux : (interventions chirurgicales, accidents, fractures, trauma, lésions musculaires,..)

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

Conduite à tenir spécifique : (hygiène, alimentation, port de lunettes, port d'appareillage auditif, prothèse dentaire, ...)

Traitements médicamenteux : Aucun traitement médical ne sera administré par l'école ni par aucun des membres de l'encadrement.

Allergies médicamenteuses connues :

En cas d'urgence, j'autorise les responsables 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 toutes modifications des renseignements fournis.

Date : / / 20.....

Signature du responsable légal 1

Signature du responsable légal 2

PIÈCE À FOURNIR OBLIGATOIREMENT : CERTIFICAT D'APTITUDE SPORTIVE DE MOINS DE 6 MOIS



Adhérent N° :

Association R' de Cirque

3 Boulevard Eiffel

21600 Longvic

romacirc@hotmail.fr

06.62.52.00.80.

SIRET : 811 383 074 00010

NAF 9499Z

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2018-2019

1. ADHÉRENT

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Né(e) le / / à :, Département :

Âge :

Coordonnées de l'adhérent (si l'adhérent est mineur, remplir la partie 2. Représentants légaux) :

Téléphone fixe et portable : /

Téléphone professionnel ou autre :

Mail :@....., (ÉCRIRE EN MAJUSCULES LISIBLEMENT)

2. REPRÉSENTANT LÉGAUX

Représentant légal 1 :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe et portable : /

Téléphone professionnel ou autre :

Mail :@....., (ÉCRIRE EN MAJUSCULES LISIBLEMENT)

Profession :

Représentant légal 2 : (ne remplir que les informations manquantes)

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe et portable : /

Téléphone professionnel ou autre :

Mail :@....., (ÉCRIRE EN MAJUSCULES LISIBLEMENT)

Profession :

3. EN CAS D'URGENCE

Personne à prévenir 1 :

Nom :

Prénom :

Liens :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Personne à prévenir 2 :

Nom :

Prénom :

Liens :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Désire s'investir dans l'association (bénévolat, C.A, ...):

Oui

Non



Adhérent N° :

Association R' de Cirque

3 Boulevard Eiffel

21600 Longvic

romacirc@hotmail.fr

06.62.52.00.80.

SIRET : 811 383 074 00010

NAF 9499Z

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR

- La fiche de renseignements
- La fiche de renseignements sanitaires
- Un certificat médical autorisant la pratique d'activités sportives et physiques datant de moins de trois mois à la date d'inscription
- Une photo d'identité, taille standard (obligatoire pour créer la carte adhérent) .
Possibilité de la réaliser à l'école directement.
- L'exemplaire du bulletin d'adhésion pour l'association et son règlement
- La fiche d'autorisation du droit à l'image
- L'attestation de paiement de l'inscription aux cours ou ateliers proposés à l'École R' de Cirque

**Tout adhérent n'ayant pas rendu un dossier COMPLET
se verra refuser l'accès aux cour et ateliers.**