 **Fiche de renseignements PASSING**

**Saison 2020-21**

**1- Adhérent : Groupe de cirque :**

Nom :Prénom :

Date de naissance : Âge :

Adresse :

E-mail : Téléphone :

Année d’arrivée à Passing : Autres activités :

**2- Responsable légal pour les mineurs** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PÈRE** | **MÈRE** | **TUTEUR** |
| **Nom, prénom** |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |
| **CP, Ville** |  |  |  |
| **Tél travail** |  |  |  |
| **Tél portable** |  |  |  |
| **Profession** |  |  |  |
| **E-mail** |  |  |  |
| **Responsable Légal** |  |  |  |

**3- Autorisations :**

Je, soussigné(e)

de l’enfant

l’école de cirque Passing à utiliser l’image de mon enfant (photos, vidéos) pour promouvoir et faire connaître à l’extérieur le travail réalisé au cours de l’année.

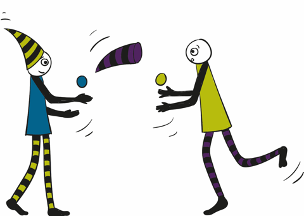
Nous vous informons que nous communiquerons les informations préférentiellement par email.

**Signature du représentant légal**

**4- Règlement :**

La licence/adhésion est payable en une fois à l’inscription

€



**5- Fiche sanitaire :**

Numéro de sécurité social du représentant légal :

Vaccination tétanos : Date du dernier rappel :

Allergie(s) : Si oui, lesquelles :

Asthme : Je fournis :

Épilepsie :

Diabète :

**6- En cas d’urgence :**

Personnes à contacter en cas d’urgence, si les parents ne peuvent pas être joints :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | **N° de téléphone** | **Lien avec l’adhérent** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Décharge parentale (pour les mineurs) :

Je, soussigné(e)

responsable légal de l’enfant

**Signature du représentant légal**