



**INSCRIPTION STAGES DE PRINTEMPS**  
**DU 7 AU 11 AVRIL 2025**

| <b><u>ELEVE MAJEUR</u></b>  | <b><u>ELEVE MINEUR</u></b>          |
|---|-------------------------------------|
| <b><u>OU RESPONSABLE LEGAL (si élève mineur)</u></b>  |                                     |
| NOM _____   | NOM _____                           |
| Prénom _____  | Prénom _____                        |
| Date de naissance ____/____/____  | Date de naissance<br>____/____/____ |
| Adresse _____   |                                     |
| _____   |                                     |
|  _____         |                                     |
|  _____ @ _____ |                                     |

**DROIT A L'IMAGE**

*J'autorise à l'Association Tout Fou To Fly and co le droit de reproduire mon/son image, mes/ses gestes et ma/sa voix et d'utiliser tout document visuel et /ou sonore ainsi produit par l'Association, notamment lors de représentation publique, à l'exception de toute exploitation commerciale.  
 Les utilisations éventuelles ne pourront porter atteinte à ma/sa vie privée et, plus généralement ne sont pas de nature à me/lui nuire ou à me/lui causer un quelconque préjudice.*

**DECHARGE SANTE**

Je, soussigné(e),  
 NOM et prénom : \_\_\_\_\_  
 Responsable légal(e) de l'enfant  
 NOM et prénom : \_\_\_\_\_  
 Inscrit(e) aux activités proposées par l'école de cirque,  
 Certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activité physiques à moi/mon enfant.  
 J'atteste que moi/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 dus à mon/son état de santé actuel.  
 Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de l'état de santé de moi/mon enfant, susceptible d'infirmier cette attestation.  
 Pour servir et valoir ce que de droit,

La Seyne sur Mer,  
 Le \_\_\_\_\_

SIGNATURE



| STAGES (entourer vos choix)     |   | ADHERENT                                  | NON ADHERENT |
|---------------------------------|---|---|--------------|
| ENTRE 14 H A 16 H               | <b>PLURIDISCIPLINAIRE</b><br>(Acrobaties, jonglage, agrès fixes, équilibre sur objet)<br><b>4/5 ANS DE 14 H A 15 H</b>  | SEANCE DE 1H<br>60 € (assurance comprise) |              |
|                                 | <b>PLURIDISCIPLINAIRE</b><br>(Acrobaties, jonglage, agrès fixes, équilibre sur objet)<br><b>5/6 ANS DE 15 H A 16 H</b>  | SEANCE DE 1H<br>60 € (assurance comprise) |              |
|                                 | <b>TRAMPOLINE/TRAPEZE</b><br><b>A PARTIR DE 7 ANS</b><br><b>DE 14 H A 16 H</b>  | 80 €                                      | 100 €        |
| DE 16 H A 18 H                  | <b>PLURIDISCIPLINAIRE</b><br>(Acrobaties, jonglage, agrès fixes, équilibre sur objet)<br><b>7/12 ANS DE 16 H A 18 H</b> | 80 €                                      | 100 €        |
|                                 | <b>TRAPEZE PETIT VOLANT 7-12 ANS</b><br><b>16 H A 18 H</b>  | 80 €                                      | 100 €        |
| DE 18 H A 20 H                  | <b>TRAPEZE PETIT VOLANT</b><br><b>ADO/ADULTES A PARTIR</b><br><b>DE 13 ANS DE 18 H A 20 H</b>                           | 80€                                       | 100 €        |
| <b>ADHESION A L'ASSOCIATION</b> |   | <b>26 €</b>                               |              |
| <b>TOTAL A REGLER</b>           |   |   |              |