

FORMATION





FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formation du au 20...

Nom : Prénom :
Né(e) le à (dép^t:) Age :
Adresse :
.....
Code Postal : Ville :
Tél. fixe : Tél. portable :
Email : Nationalité :
(Accepte de recevoir les mails d'information de l'école (cours, stages et actualités de l'association ☐ Oui ☐ Non

FORMATION AUX ARTS DU CIRQUE

Avez-vous déjà suivi une formation dans une école préparatoire aux métiers des arts du cirque ?
Si oui, laquelle et en quelle année :
Par qui, quand et comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

PERSONNES A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : Prénom :
Adresse :
.....
Tél. fixe : Tél. portable :

AUTORISATION (POUR LES MINEURS)

J'autorise le responsable de la compagnie Acrobate-Circus à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident ou de maladie (y compris l'hospitalisation) : OUI ☐ NON ☐

ANTECEDENTS MEDICAUX (Fractures, entorses, opérations...)

*Information qui restera confidentielle, destinée aux formateurs afin qu'ils puissent en tenir compte lors des cours

EVALUEZ DE 0 A 5 VOTRE NIVEAU ACTUEL

PUIS DECRIVEZ EN QUELQUES MOTS VOTRE NIVEAU

.....
.....



AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur (Prénom et Nom) :

.....

☐ N'autorise pas la Compagnie Acrobat-Circus à :

☐ Autorise la Compagnie Acrobat-Circus et toute personne agissant pour son compte à :

Utiliser mon image sur les photographies et vidéos qui pourraient être réalisées lors des stages et/ou formations et à la diffuser sur son site internet (<https://www.acrobate-circus.com/>) mais également sur tout support numérique et papier qu'elle jugera utile à la promotion de ses activités (réseaux sociaux, supports de communication interne et externe et publicitaires (médias, livrets d'accueil,...)).

La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit. Je reconnais être informé(e) du droit de demander que mon autorisation soit rectifiée, mise à jour ou retirée.

A (Ville)

Le (Date).....

(Signature)

Compagnie Acrobat-Circus

325 chemin des marais

La Croix de la Rochette 73110

Tel fixe : 09 63 56 61 96 – Tel Port : 06 63 15 93 79

www.acrobate-circus.com

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 807777834 auprès du préfet de région Auvergne-Rhône-Alpes

Modalités de paiement :

Pour réserver sa place :

- Dossier inscription rempli
- Autorisation droit à l'image signée
- Un acompte de 25 % (non remboursable, si annulation)

Coût pédagogique de de la formation :

- 350 euros (prix de la formation)
- Un acompte de 25% (soit 75€) est indispensable pour réserver sa place

Modes de paiement :

Par chèque, à l'ordre de « Acrobat-Circus »

Ou par virement (RIB donné par mail)

Le reste du paiement sera exigé le premier jour de la formation.

Adresse Fiscale et Postale de la Compagnie :

Compagnie Acrobat-Circus

325 Chemin des Marais

73110 la Croix de la Rochette

Notre RIB

Banque	Guichet	N° Compte	Clé
10278	08895	00020701901	17
IBAN : FR76 1027 8088 9500 0207 0190 117 - BIC : CMCIFR2A			