

INSCRIPTION STAGES CIRQUE ENFANTS • JUILLET 2009

À RETOURNER ACCOMPAGNÉ DE VOTRE RÈGLEMENT À
L'ACADÉMIE FRATELLINI RUE DES CHEMINOTS 93210 LA PLAINE SAINT-DENIS
T 01 49 46 00 00

PÉRIODE CHOISIE

Du 6 au 10 juillet Du 13 au 17 juillet Du 20 au 24 juillet

Nom :Prénom :
adresse :
code postal :Ville :
Tél. :E-mail :
date de naissance.....

Autorisation d'intervention

• Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence,

NOM :Prénom :
Tél. portable : 06

Nom et coordonnées du médecin traitant :
.....TEL.....

• En cas d'accident qui nécessiterait l'intervention des pompiers ou du SAMU,

J'autorise

Le transport au service des urgences du centre hospitalier le plus proche

J'autorise

L'intervention médicale ou chirurgicale jugée nécessaire par les services médicaux
compétents

Assurance

Je soussigné(e),représentant légal
de l'enfant..... déclare avoir souscrit les assurances
nécessaires concernant tous les risques liés à l'activité de cirque exercée dans le cadre
du stage effectué à l'Académie Fratellini.

Compagnie d'assurance :

Tél. :

N° de la police d'assurance :

Prix du stage par semaine: 100 euros (Chèques Vacances acceptés.)

**Merci de retourner cette inscription accompagnée de votre règlement avant le 27
juin 2009 à :**

ACADEMIE FRATELLINI, RUE DES CHEMINOTS 93210 SAINT-DENIS LA PLAINE

Chèque libellé à l'ordre de l'Académie Fratellini

signature du représentant légal

Fait à Saint-Denis, le / /2009