



INSCRIPTION FAMILLE EN PISTE

REPRISE DES COURS → SAM 17 SEPT. 22

2022
2023

RETOUR DOSSIER (AUCUN RETOUR PAR MAIL)

- Par courrier postal à **L'Académie Fratellini** - École Amateur Enfant
1-9 rue des cheminots - 93210 La Plaine Saint-Denis
- Le déposer en mains propres **ou** dans la boîte aux lettres de L'Académie Fratellini avant la rentrée. accompagné des règlements trimestriels..

CONDITIONS GÉNÉRALES D'INSCRIPTION, FICHE À CONSERVER PAR L'ADHÉRENT

1. Inscription

L'inscription est annuelle. Après retour de votre dossier complet, un mail de confirmation vous sera envoyé.

Jours et horaires des cours

Les ateliers ont lieu tous les samedis de 14h à 15h30 en dehors des vacances scolaires.

- **1^{ER} trim** : du samedi 17 septembre au samedi 10 décembre 2022
- **2^e trim** : du samedi 7 janvier au samedi 25 mars 2023
- **3^e trim** : du samedi 1^{ER} avril au samedi 24 juin 2023

CALENDRIER 2022-23

Les ateliers commencent le samedi 21 septembre 22 et se terminent le 25 juin 2023.

Attention : les séances de décembre 2022 sont à confirmer.

Toute annulation de séance en cours d'année ne saurait faire l'objet d'un remboursement.

2. Modalités de règlement

a. Fournir les 3 chèques correspondants au montant trimestriel de l'activité (cf. tableau ci-dessous). Veuillez indiquer votre nom et celui de l'enfant au dos de chaque chèque et agrafez-les au dossier d'inscription.
Nous n'accepterons pas de règlement global.

b. A la réception de votre dossier, nous vous enverrons un lien sur la plateforme «Hello Asso» afin de régulariser l'adhésion annuelle de l'École Amateur Enfant saison 22-23 de **50 €**. L'adhésion est obligatoire. *Elle vous permet de bénéficier d'une invitation par adhérent (+ 1 tarif réduit accompagnateur) sur certains spectacles à l'Académie et de tarifs réduits dans des lieux partenaires*

Les inscriptions définitives sont soumises à ces conditions.

4. Tarifs des activités du 18 septembre au 25 juin 2021

Tarif à l'année ou au trimestre :

1 Adulte + 1 enfant : 426 € PT (3x 142 € PT) | 390 € TR* (3x 130 € TR*)

Enfant supplémentaire : 51 € PT (3x 17 € / 36 € TR* (3x 12 € TR*))

* Tarif Plaine Commune sur présentation d'un justificatif de domicile pour les habitants des villes concernées.

NB: seul le règlement du montant total valide définitivement l'inscription

5. Assurance

L'Académie Fratellini, son personnel, les élèves, les locaux et le matériel bénéficient d'une assurance.

Toutefois, une assurance responsabilité civile + une assurance multirisques personnelle est demandée. (voir les possibilités d'extension de l'assurance scolaire)

L'Académie Fratellini n'est pas responsable des pertes et vols d'effets personnels.

La responsabilité des enfants mineurs incombe à l'Académie uniquement durant les cours et dans l'enceinte de l'établissement.

6. Absences, retards et abandons

Absences

Toute absence doit être signalée à l'Académie Fratellini dans un délai de 48 heures.

En cas d'absence à caractère imprévisible de plus d'un mois, une demande écrite motivée avec justificatif pourra faire l'objet d'une remise exceptionnelle. Les absences répétées, non justifiées pourront faire l'objet d'un renvoi.

Retards

- Les cours commencent à l'heure indiquée. Les participants s'engagent à respecter ces horaires.
- En cas de retards fréquents, l'inscription ne pourra être maintenue.

Abandon

L'abandon en cours d'année ne donne droit à aucun remboursement s'il n'est justifié par l'un des cas suivants :

- Blessure ou incapacité d'ordre médical : fournir un certificat
- Déménagement : fournir la photocopie de la lettre de mutation. À défaut, il sera procédé à l'encaissement des sommes dues.

7. Droit à l'image

Vous devez signer le formulaire de droit à l'image situé en page 3.

8. Casting

L'Académie Fratellini n'organise pas de casting et n'autorise pas cette activité au sein de l'établissement. Toutefois, pour information, les diverses propositions reçues sont affichées à l'accueil. En aucun cas, l'Académie Fratellini ne pourra être tenue responsable ni de la qualité ni de la bonne foi de ces annonces.

9. Pièces à fournir lors de votre inscription :

- Les fiches **2 et 3** du dossier
- 1 certificat médical de bonne aptitude physique et de non contre-indication à la pratique des arts du cirque
- Le règlement total (3 chèques datés du jour de l'inscription)
- 1 attestation d'assurance en responsabilité civile
- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois pour les habitants des villes de Plaine Commune

Contactez l'école du cirque : coleducirque@academie-fratellini.com

FICHE D'INSCRIPTION DES PARTICIPANTS " ATELIER FAMILLE EN PISTE "

(À REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES ET À RETOURNER AVANT LA RENTRÉE 2022)

NOUVELLE INSCRIPTION RÉINSCRIPTION

1^{er} trimestre
du: 17 sept. > 10 déc.22

2^e trimestre
du 7 janv. > 25 mars 23

3^e trimestre
du 1^{er} avril > 24 juin 23

ADHÉSION (ANNUELLE ET FAMILIALE)

RÉGLÉE SUR helloasso.com

AUTRE :

COURS

RÉGLEMENT EN CHÈQUE (3) D'un MONTANT DE€/.....€/.....€

RÉGLEMENT EN CB.....€ RÉGLEMENT EN CV.....€

RÉGLEMENT EN ESPECE..... €

RENSEIGNEMENTS ADULTE-S

NOM	Prénom
date de naissance	sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
adresse	
code postal	ville
Tél.	
E-mail (confirmation d'inscription par mail)	
compagnie d'assurance	N° SS
NOM	Prénom
date de naissance	sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
E-mail <i>(confirmation d'inscription par mail)</i>	
compagnie d'assurance	N° SS

RENSEIGNEMENTS ENFANT-S

NOM	Prénom
date de naissance	sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NOM	Prénom
date de naissance	sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NOM	Prénom
date de naissance	sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Fait à
le _____ / _____ / 22

(signature obligatoire du responsable légal)

« Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les conditions générales d'inscription, du règlement intérieur de l'école, du droit à l'image.»

FICHE ADULTE

NOM ET PRÉNOM de l'adulte :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

(à compléter en précisant chaque fois le nom de la (les) personne(s) concernée(s))

NOM du médecin traitant : _____

TÉL : _____

Antécédents médicaux : oui non

Si oui, lesquels : _____

Traumatismes articulaires oui non

Si oui, lesquels : _____

Allergie : oui non

Si oui, nature de l'allergie : _____

Allergie aux médicaments : oui non

Si oui, quels médicaments : _____

Asthme : oui non

Si oui, nature de l'asthme. Traitement en cas de crise : _____

Traitement en cours : oui non

Si oui, nature du traitement : _____

Traitement de fond : oui non

Si oui, nature du traitement : _____

Handicap à signaler : oui non

Si oui, nature du handicap : _____

Vaccination antitétanique : oui non

Groupe sanguin : _____

AUTORISATION D'INTERVENTION

Indiquez ci-dessous les coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM : _____

PRÉNOM : _____

TÉL : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

TÉL : _____

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

J'autorise Je n'autorise pas

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

J'autorise Je n'autorise pas

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

En cas de réponse négative, L'Académie Fratellini est obligatoirement dégagée de toute responsabilité. Merci de nous indiquer alors avec précision les démarches à suivre en cas d'accident, par lettre datée et signée, jointe au dossier d'inscription.

DROIT À L'IMAGE AUDIOVISUEL

J'autorise

Je n'autorise pas

Que moi-même figure sur tout support audiovisuel (photos, vidéos, publications) réalisés au sein de l'Académie Fratellini et dûment autorisés par l'établissement pour sa propre communication, en dehors de toute utilisation commerciale.

Fait à

Le / /2022

(signature obligatoire du responsable légal de l'enfant précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»)

(À REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES)

FICHE ENFANT (1 PAR ENFANT)

NOM ET PRÉNOM de l'enfant :

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

NOM du médecin traitant : _____

TÉL : _____

Antécédents médicaux : oui non

Si oui, lesquels : _____

Traumatismes articulaires oui non

Si oui, lesquels : _____

Allergie : oui non

Si oui, nature de l'allergie : _____

Allergie aux médicaments : oui non

Si oui, quels médicaments : _____

Asthme : oui non

Si oui, nature de l'asthme. Traitement en cas de crise : _____

Traitement en cours : oui non

Si oui, nature du traitement : _____

Traitement de fond : oui non

Si oui, nature du traitement : _____

Handicap à signaler : oui non

Si oui, nature du handicap : _____

Vaccination antitétanique : oui non

Groupe sanguin : _____

AUTORISATION D'INTERVENTION

(à compléter par le responsable légal)

Indiquez ci-dessous les coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM : _____

PRÉNOM : _____

TÉL : _____

NOM : _____

PRÉNOM : _____

TÉL : _____

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

J'autorise Je n'autorise pas

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

J'autorise Je n'autorise pas

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

En cas de réponse négative, L'Académie Fratellini est obligatoirement déchargée de toute responsabilité. Merci

de nous indiquer alors avec précision les démarches à suivre en cas d'accident, par lettre datée et signée, jointe au dossier d'inscription.

DROIT À L'IMAGE AUDIOVISUEL

J'autorise

Je n'autorise pas

Que mon/mes enfant(s) figure(nt) sur tout support audiovisuel (photos, vidéos, publications) réalisés au sein de l'Académie Fratellini et dûment autorisés par l'établissement pour sa propre communication, en dehors de toute utilisation commerciale.

Fait à :

Le / /2022

(signature obligatoire du responsable légal de l'enfant précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»)