



# INSCRIPTION FAMILLE EN PISTE

## REPRISE DES COURS > SAM 23 SEPT. 23

2023  
2024

### 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 le 8 sept. 2023 accompagné des règlements trimestriels.

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

#### 1. Inscription

L'inscription de votre enfant à l'Académie Fratellini est annuelle et définitive. Aucune inscription ou réinscription n'est enregistrée par téléphone ou par simple lettre, seul un dossier complet pourra valoir à l'inscription. L'inscription sera validée par l'enregistrement du dossier d'inscription complet.

#### 2. Calendrier 2022-2023

Les ateliers commencent le samedi 23 septembre 2023 et se terminent le samedi 6 juillet 2024. Toute annulation de séance en cours d'année ne saurait faire l'objet d'un remboursement.

#### 3. Jours et horaires des cours

Les ateliers ont lieu tous les samedis de 14h30 à 16h en dehors des vacances scolaires.

Inscription possible à l'année ou par trimestre :

##### • 1<sup>ER</sup> trimestre :

du samedi 23 septembre au samedi 16 décembre 2023

##### • 2<sup>E</sup> trimestre :

du samedi 13 janvier au samedi 30 mars 2024

##### • 3<sup>E</sup> trimestre :

du samedi 3 avril au samedi 6 juillet 2024

#### 4. Modalités de règlement

a. Vous devez avoir réglé l'adhésion annuelle de l'École Amateur Enfant saison 23-24 de 50 €, via la plate forme Mapado. L'adhésion est préalable à toute inscription. Elle vous permet de bénéficier de tarifs privilégiés sur certains spectacles de l'Académie et de tarifs réduits dans des lieux partenaires.

b. Vous devez effectuer le règlement annuel du cours soit :

- Par CB, via la plate forme de billetterie Mapado, (possibilité de régler en 3 fois)
- Par Chèque, en fournissant 3 chèques correspondants au montant trimestriel de l'activité choisie, pour chaque enfant (cf. tableau ci-dessous). Nous n'accepterons pas de règlement global si vous inscrivez plusieurs enfants à l'école du cirque.
- Par Chèque vacances ou Coupon Sport à joindre au dossier d'inscription

**Les inscriptions définitives sont soumises à ces conditions.**

#### 5. Tarifs des activités pour la saison 2022-2023

Tarif à l'année ou au trimestre :

1 Adulte + 1 enfant : 426 € PT (3x 142 € PT) | 390€ TR\* (3x130€ 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**

#### 6. 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 (voir les possibilités d'extension de l'assurance scolaire) est demandée.

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.

#### 7. Absences, retards et abandons

##### Absences

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

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. L'élève s'engage à respecter les horaires de cours. Seuls les retards exceptionnels seront excusés.

Les cours sont fermés aux parents. Ceux-ci sont tenus de respecter les horaires pour venir chercher leur(s) enfant(s). En cas de retards fréquents, l'inscription de l'enfant ne pourra être maintenue.

##### Abandon

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

- Blessure ou autre problème médical (fournir un certificat)
- Déménagement (fournir la photocopie de la lettre de mutation). À défaut, il sera procédé à l'encaissement des sommes dues.

#### 8. Droit à l'image

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

#### 9. 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.

#### 10. Pièces à fournir lors de votre inscription :

- Les fiches 2,3 et 4 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 ou le justificatif du règlement via mapado ou les chèques vacances)
- 1 attestation d'assurance en responsabilité civile
- 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois pour bénéficier du tarif Plaine Commune.

Contactez l'école du cirque : [ecoleducirque@academie-fratellini.com](mailto:ecoleducirque@academie-fratellini.com)



# INSCRIPTION FAMILLE EN PISTE

## REPRISE DES COURS > SAM 23 SEPT. 23

### FICHE D'INSCRIPTION DES PARTICIPANTS

2023  
2024

( À REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES ET À RETOURNER AVANT LE 8 SEPT. 2023 )

**NOUVELLE INSCRIPTION**    
  **RÉINSCRIPTION**    
  1<sup>er</sup> trimestre    
  2<sup>e</sup> trimestre    
  3<sup>e</sup> trimestre  
du: 23 sept. > 16 déc.23     du 13 janv. > 30 mars 24     du 3 avril > 29 juin 24

RESERVÉ ADMINISTRATION

**ADHÉSION** (ANNUELLE ET FAMILIALE)    
  **COURS**  
 RÉGLÉE VIA mapado    
  RÉGLEMENT EN CHÈQUE (3) D'un MONTANT DE .....€/.....€/.....  
 AUTRE :.....    
  RÉGLEMENT VIA MAPADO .....€    
  RÉGLEMENT EN CV.....  
 F (PRENOM AUTRE ENFANT).....    
  RÉGLEMENT EN ESPECE..... €

**RENSEIGNEMENTS ADULTE-S**

..... NOM     Prénom  
 ..... date de naissance     sexe      M      F  
 ..... adresse  
 ..... code postal     ville  
 ..... Tél.  
 ..... E-mail (confirmation d'inscription par mail)  
 ..... compagnie d'assurance     N° SS  
 ..... NOM     Prénom  
 ..... date de naissance     sexe      M      F  
 ..... E-mail  
 ..... (confirmation d'inscription par mail)  
 ..... compagnie d'assurance     N° SS

**RENSEIGNEMENTS ENFANT-S**

..... NOM     Prénom  
 ..... date de naissance     sexe      M      F  
 ..... NOM     Prénom  
 ..... date de naissance     sexe      M      F  
 ..... NOM     Prénom  
 ..... date de naissance     sexe      M      F

Fait à  
le     /     / 23

( 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.»

(À REMPLIR LISIBLEMENT EN LETTRES CAPITALES)

**FICHE ADULTE**

NOM ET PRÉNOM : .....

**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**

(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 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 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 / /2023

(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 dérogée 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 / /2023

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