**Toutes techniques de Cirque 2021/2022**

**Enfants âgés de 6 à 8 ans**

**Enfants âgés de 6 à 12 ans**

 **Jours et horaires des cours**

* Mardi de 17h30 à 19h □ Jeudi de 17h30 à 19h
* Mercredi de 9h30 à 11h □ Samedi de 11h à 12h30 (6-8 ans)

* Mercredi de 13h à 14h30 □ Samedi de 14h à 15h30

**Explication du cours**

**Fréquence :** 1h30 heure/semaine, inscription à l’année.

**Objectifs :** découvrir les arts du cirque en s’amusant, se familiariser avec le matériel spécifique. Transmettre les bases des différentes techniques, stimuler la créativité, l’épanouissement. Développer une pratique individuelle et collective.

**Coût**

Les remboursements seront possibles **jusqu’au 22 octobre 2021 – 17h en cas d’annulation signalée au bureau**. Au delà de cette date aucune demande de remboursement ne sera acceptée. En aucun cas l’adhésion ne pourra être remboursée.

* **Lu et approuvé. Signature :**

La cotisation annuelle est modulée en fonction du quotient familial.

Celle-ci comprend l’adhésion à notre association, l’assurance, l’affiliation à la FFEC

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Quotient Familial | < 700 | 701 à 1000 | 1001 à 1300 | 1301 à 1600 | 1601 à 1900 | > 1900 |
| Tarif annuel | 180 € | 210 € | 225 € | 260 € | 290 € | 310 € |

**Adhésion de 35€ incluse**

Réductions sur les cours à l’année : -15€ sur et à partir du 2ème inscrit (fratrie) à demander par mail à administration@lecirqueduboutdumonde.fr (remboursement après l’inscription en ligne)

Pièces obligatoires à fournir au moment de l’inscription :

* La décharge de santé
* Attestation de quotient familial (téléchargeable sur le site de la CAF avec votre numéro d’allocataire et votre code personnel). Le cas échéant, vous munir de votre dernier avis d’imposition.

 Obligatoire sauf pour les quotients > à 1900

**Reprise des cours à partir du 20 septembre 2021**

INFORMATIONS : merci de noter dès à présent que les cours n’auront pas lieu aux dates suivantes : le jeudi 11 novembre 2021 ainsi que du 26 au 30 mai 2022 (**Pont de l’Ascension**).

Restitutions et goûters du 3 au 18 juin 2022, le programme détaillé vous sera communiqué ultérieurement.

**INFORMATION RGPD** Nous mettons à jour notre politique de confidentialité, en application du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur dans l’Union Européenne le 25 mai 2018. Sachez que nous utilisons uniquement vos données personnelles pour notre newsletter, communication vie associative et interne, Fédération Française des Ecoles de Cirque. Nous prenons soin de vos données et nous ne vendons ni ne les partageons. Vous pourrez lire notre politique de confidentialité à tout moment sur notre site internet et demander le retrait de la liste d’envoi à tout moment en nous contactant.

|  |
| --- |
| Je soussigné (père, mère, tuteur) : ………………………………………………………………………………………….Activité professionnelle : ……………………………………………………………………………………………………..Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………...CP :……………………………………. Ville :…………………………………………………………………………………Téléphone : ……………………………… EMAIL(S) (en majuscule) :…………………………………………………………………………………..*Les informations du CBM vous seront transmises par mail** j’ai pris connaissance de la politique du CBM dans le cadre de la RGPD
* je donne mon accord pour recevoir la newsletter et informations par mail

*Accepte que mon enfant soit membre de l’association et participe aux cours.* |
| Rappel du cours choisi : ..……………………………………………………………………………………………………Nom et Prénom de l’enfant :………………………………………………………………………………………………….□ Garçon □ Fille Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Recommandations particulières (allergies etc.) :…………………………………………………………………………..□ J’autorise le corps médical à pratiquer, en cas d’urgence, toute intervention chirurgicale nécessitée par son état. |
| Je verse à ce jour la somme de : …………………………………………………………………………(Le règlement inclus les cours, la licence FFEC et l’adhésion au Cirque du Bout du Monde)* **CB**
* **Chèques vacances**
* **Crédits Loisirs**
* **Chèques Actobi**
 |

**Autorisation**

Personnes autorisées à reprendre votre enfant à la fin du cours (Nom, prénom, téléphone, lien de parenté) :

- -

Je soussigné(e) …………………………………………………….. atteste avoir pris connaissance et accepte les différents engagements liés à cette inscription.

A Lille le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

**Droit à l’image**

(Cochez les cases utiles) :

* J’autorise la prise d’une ou plusieurs photographie(s) ou vidéo(s) représentant mon enfant dans le cadre de son cours et restitution.
* J’autorise la diffusion et la publication d’une ou plusieurs photographie(s) / vidéo(s) le représentant dans le cadre de reportage presse sur l’activité de l’association (journaux, télévision…)

Notre association a besoin de personnes qui s’investissent dans son fonctionnement. Seriez-vous prêt à vous investir ? Et si oui dans quel domaine ? Toutes les bonnes volontés sont les bienvenues ! 😊

* Scène ouverte
* Restitution des enfants
* Fabrication des costumes
* Décoration des événements
* Communication

Vos suggestions : ...…………………………………………………………………

# DECHARGE DE SANTE

Je soussigné.e…………………………………………………………………..………………………………………………..... responsable légal.e de l’enfant………………………………………………………………………………………………… née le ………………………………….., inscrit.e sur les activités du cirque au cours….………………………………………………………………….., proposées par l’école de cirque LE CIRQUE DU BOUT DU MONDE reconnais ne pas fournir de certificat médical de non contre-indications à la pratique des arts du cirque.

J’assume l’entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à son état de santé actuel.

Par ailleurs je déclare que mon enfant, ci-dessus mentionné.e, 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 de pratique d’activités physiques.

Je certifie ne pas avoir connaissance d’un état de santé susceptible d’interdire ou de limiter la pratique d’activité physiques.

J’atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités.

Pour servir et valoir ce que de droit,

Le……../………./……… Signature

(du.de la responsable légal.e pour les mineur.e.s)