***INSCRIPTION STAGE***

***Eté 2021***

*Pour les règlements par ANCV, Crédits Loisirs ou chèques ACTOBI vous avez la possibilité de déposer le dossier d’inscription au bureau du Cirque* ***les******lundis, mardis et mercredis (10h-17h)***.

**Je soussigné(e) père, mère, tuteur:**............................................................………………………………………….…...

**Adresse**...........................................................................................................................………............................................................................................................................................................... Tel…......./…......./…......./…......./….......

Email:…………………………………………………………….………………………………………………………………….

**Inscrit mon enfant** : …………………………………………..………………………………………………………………...

Date de naissance :………/…………/………..

**Les stages auront lieu du**:………………………………………………………………………………………………………..

Un goûter (stage demi-journée) et un pique-nique (stage journée) à prévoir dans un sac isotherme (pas d’accès au frigo) + bouteille d’eau ou gourde individuelle pour répondre aux contraintes sanitaires liées à la COVID19

**\* *nous nous réservons le droit d’annuler les stages si le nombre d’inscrits était insuffisant***

**Tel : 03.20.88.48.31**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarif / semaine de 5 jours** | | | |
| ***Quotient familial*** | ***De 0 à 999*** | ***De 1000 à 1599*** | ***+ de 1600*** |
| Stage semaine ½ journées (3h30/jour) | 66€ | 83€ | 90€ |
| Stage semaine journées complètes (6h30/jour) | 104€ | 139€ | 159€ |

*Tarif incluant l’adhésion à l’association*

*Certains stages sont accessibles avec :*

*6 crédits loisirs stage demi-journée*

*10 crédits loisirs stage journée complète*

*Chèques vacances ANCV*

*Chèques sport et bien-être ACTOBI*

**Je verse à ce jour la somme de : ………………………euros**

**Espèces**

**Chèque n°:**

**Virement**

**Autre :**

**Cochez les cases utiles :**

J’autorise le corps médical à pratiquer, en cas d’urgence, toute intervention chirurgicale

Signature :

J’autorise la prise d’une ou plusieurs photographie(s) ou vidéo représentant mon enfant dans le cadre de son cours et restitution.

J’autorise la diffusion et la publication d’une ou plusieurs photographies / vidéo le représentant dans le cadre de reportage presse sur l’activité de l’association (journaux, télévision…)

**INFORMATION RGPD** Nous mettons à jour notre politique de confidentialité, en application du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigeur 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.

J’ai pris connaissance de la politique du CBM dans le cadre de la RGPD

Je donne mon accord

Comment avez-vous connu notre association ?

**Fait à ……………………………………………………**

**Le ………………………………………………………..**

****Signature**