



# INSCRIPTION STAGE

## Cirqu'en retz

Stage Cirqu'en Retz

[cirquenretz@gmail.com](mailto:cirquenretz@gmail.com)

Iban : FR76 1470 6000 4700 0760 2215 493

|         |  |
|---------|--|
| Stage   |  |
| Date    |  |
| Horaire |  |
| Tarif   |  |

|            |           |                   |  |
|------------|-----------|-------------------|--|
| NOM        |           | DATE DE NAISSANCE |  |
| PRÉNOM     |           |                   |  |
| ADRESSE    |           |                   |  |
| TÉLÉPHONES |           |                   |  |
| MAIL       |           |                   |  |
| ADHÉRENT   | OUI / NON |                   |  |

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| INDICATIONS MEDICALES* |           |
| DROIT À L'IMAGE        | OUI / NON |

Je, soussigné-e,.....

responsable légal de .....

atteste être apte médicalement, et le cas échéant, m'engage à faire le nécessaire.

J'autorise Cirqu'en Retz à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence

OUI ☐ NON ☐

Date :

Signature

*\*La fiche d'inscription doit être rendue impérativement avec le règlement par chèque ou virement, par courrier ou mail à l'adresse de l'association Cirqu'en Retz - 10 Avenue de la Guerche - Saint Brevin les Pins. [cirquenretz@gmail.com](mailto:cirquenretz@gmail.com)  
Pour toutes questions Contactez Nicolas au 0621213034*