

# INSCRIPTION STAGE

## Cirqu'en retz



Stage Cirqu'en Retz  
www.cirquenretz.fr  
cirquenretz@gmail.com

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