



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
 Pour toutes questions Contactez Nicolas au 0621213034*