



Fiche d'Inscription aux Cours Annuels

✪ RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT ✪

★Nom, Prénom : ★Date de naissance :

★ Garçon Fille ★Adresse :

★Contacts :

★Le Pratiquant (le cas échéant) :

☎.....

e-✉.....

★Le Responsable légal / Parent :

☎.....

e-✉.....

Nom :

Prénom :

★Autre (préciser) :

☎.....

e-✉.....

Nom :

Prénom :

- ★Cours :
- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lundi 16h50-17h50 (Cotiz 2) | <input type="checkbox"/> Lundi 18h00-19h10 (Cotiz 3) | <input type="checkbox"/> Lundi 19h15-21h00 (Cotiz 5) |
| <input type="checkbox"/> Mardi 17h00-18h20 (Cotiz 4) | <input type="checkbox"/> Mardi 18h30-20h00 (Cotiz 5) | |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 9h00-9h50 (Cotiz 1) | <input type="checkbox"/> Mercredi 10h00-10h50 (Cotiz 1) | <input type="checkbox"/> Mercredi 11h00-12h00 (Cotiz 2) |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 14h00-15h10 (Cotiz 3) | <input type="checkbox"/> Mercredi 15h20-16h30 (Cotiz 3) | <input type="checkbox"/> Mercredi 17h00-18h10 (Cotiz 3) |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 18h20-19h30 (Cotiz 3) | <input type="checkbox"/> Mercredi 19h30-21h00 (Cotiz 2 - Gratuit pour les adhérents "Cotiz 4 & 5") | |
| <input type="checkbox"/> Vendredi 17h00-18h20 (Cotiz 4) | <input type="checkbox"/> Vendredi 18h30-20h00 (Cotiz 5) | |
| <input type="checkbox"/> Samedi 9h00-9h50 (Cotiz 1) | <input type="checkbox"/> Samedi 9h50-10h50 (Cotiz 2) | <input type="checkbox"/> Samedi 10h50-12h00 (Cotiz 3 - au montant indiqué pour un QF≤300) |

★J'autorise mon enfant à rentrer seul à mon domicile et dégage de toute responsabilité l'association ALTERACTIV, dès la sortie de la salle à la fin du cours de l'enfant : Oui Non

★J'autorise gracieusement toute utilisation (y compris internet) des images et vidéos des enfants et de leurs représentations dans le cadre des activités de AlterActiv. (À rayer dans le cas contraire)

★Veuillez noter que les informations collectées sont nécessaires à la création de votre dossier d'inscription. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour la communication des évènements proposés par AlterActiv, et en cas d'urgence.

✪ REGLEMENT ✪

Je règle pour plusieurs pratiquants d'un même foyer : Oui Non

Le détail du règlement figure sur la fiche d'un autre pratiquant : Oui Non préciser :

★Quotient Familial (justificatif exigé si <1301):

★ Montant total de l'inscription annuelle : € ★

★Chèques bancaires (possibilité en 3 fois) :

	<u>Montant</u>	<u>Banque</u>	<u>N° de chèque</u>	<u>Nom</u> (si différent du pratiquant)	
Chèque 1€	★Carte "Tattoo"€
Chèque 2€	
Chèque 3€	★Virement Bancaire <input type="checkbox"/>
Caution*€€

*si attente justificatif QF ou autre moyen de règlement.

(voir modalités au dos)

Je soussigné(e) Mr./Mme certifie avoir pris connaissance des informations relatives au fonctionnement et aux modalités d'inscription aux animations de l'association ALTERACTIV et m'engage à les respecter. En outre, j'autorise les responsables de l'association et les responsables des animations à prendre toutes dispositions en cas d'urgence.

Date :

Signature:

Modalités d'Inscription aux Cours Annuels

★ Les animations de l'école de cirque se déroulent sous la responsabilité de l'association ALTERACTIV.

★ Les animations sont encadrées par un animateur qualifié. Celui-ci se réserve le droit de mettre le pratiquant dans le groupe de niveau qui lui apportera les meilleures conditions d'apprentissage et de plaisir dans l'activité. Il pourra également lui proposer un cours supplémentaire de perfectionnement, moyennant un réajustement de la Cotisation annuelle, le cas échéant.

★ Pour toutes les catégories d'âge: les cours ne seront mis en place que si l'effectif par cours (équilibre financier) est atteint. Il n'y a pas de cours durant les vacances scolaires, ALTERACTIV proposant des stages. Une trentaine de séances est prévue sur l'année (variant selon jours fériés et rythme scolaire).

★ L'adhésion à ALTERACTIV est obligatoire. Son coût est fixé forfaitairement à 15 Euros par saison et par foyer.

★ La licence FFEC (Fédération Française des Ecoles de Cirque) est obligatoire. Contribution au fonctionnement d'un réseau fédéral de qualité, elle inclut également une assurance (contrat avec la MAIF). Son montant est défini annuellement par la FFEC. ALTERACTIV reverse l'intégralité de la somme correspondante à la FFEC.

★ Pour compléter leur dossier d'inscription, les pratiquants des animations Cirque doivent remettre :

- La fiche d'inscription complétée, datée et signée;
- Idéalement un certificat médical d'aptitude ou de non contre indication à la pratique du Cirque, ou à défaut, une fiche "décharge santé", ainsi qu'une fiche sanitaire de liaison (téléchargeables sur notre site).
- Une assurance responsabilité civile couvrant les risques de la pratique des activités dans le cadre extra scolaire ou extra professionnel (non obligatoire, car chaque pratiquant bénéficie d'une licence/assurance délivrée par la FFEC, mais fortement recommandée).
- Le règlement, qui peut se faire selon différents moyens de paiement:
 - Carte "Tattoo"; Chèque bancaire; Virement bancaire (voir coordonnées RIB ci-dessous) en indiquant bien l'objet du règlement (cours, nom du/des pratiquant/s...). **Il n'y a plus possibilité de régler par chèques ANCV.**
 - Il est possible d'échelonner le règlement par chèques bancaires en 3 fois. Tous les chèques doivent alors être remplis et remis à l'ordre de ALTERACTIV. Attention, ne pas antidater les chèques.
 - Des réductions sur les Cotisations annuelles sont accordées pour les pratiquants d'une même famille. ALTERACTIV prend également en charge une réduction sur les Cotisations annuelles en fonction du Quotient Familial (sans aide ni subvention extérieure). Pour en bénéficier, une photocopie du QF doit **obligatoirement** être remise, sans quoi le tarif maximum sera appliqué (voir tableaux ci-dessous).

Les inscriptions aux animations ne sont effectives qu'à réception du dossier complet et du règlement intégral, sans quoi la place réservée pourrait être attribuée à un autre adhérent dont le dossier serait complet. **Tout dossier incomplet au-delà des quatre premières séances déclenchera l'envoi d'un courrier ou mail qui notifiera une impossibilité temporaire d'accès aux activités pour le ou les adhérents concernés, jusqu'à la mise à jour COMPLÈTE du dossier.**

★ Toute inscription engage l'adhérent pour la saison entière. En cas de résiliation, quel que soit le motif et le Quotient Familial, pour chaque pratiquant les modalités d'indemnisation sont les suivantes :

- Aucune retenue ne sera effectuée au terme des séances d'essai pour les nouveaux adhérents; toutes les pièces seront détruites ou restituées sur demande (dossier d'inscription et règlement).
- Aucun remboursement ne sera effectué au-delà des séances d'essai, ni après la remise d'une attestation de paiement, sauf décision exceptionnelle du CA de l'association.

★ Montants des Cotisations annuelles des cours "CIRQUE" pour la saison 2023-2024

Montant du Quotient Familial :	≤300	301-500	501-700	701-1000	1001-1300	≥1301
Cotiz 1	55€	85€	100€	120€	145€	155€
Cotiz 2	65€	105€	120€	145€	175€	185€
Cotiz 3	75€	120€	135€	170€	205€	215€
Cotiz 4	85€	140€	155€	190€	230€	245€
Cotiz 5	95€	155€	175€	215€	260€	275€

Adhésion annuelle OBLIGATOIRE :
+15€ / foyer
(à ajouter au total des cotisations après réductions, le cas échéant)

Réductions accordées pour plusieurs adhérents d'un même foyer, sur le montant total des cotisations	2 adhérents	3 adhérents	4 adhérents	5 adhérents
	5%	10%	20%	30%

Licence FFEC OBLIGATOIRE :
+22,70€ / adhérent

Exemple de tarification pour 2 pratiquants d'un même foyer, avec un cours au tarif Cotiz 1, un cours au tarif Cotiz 4, et un QF de 750:
Montant à régler = (120€ + 190€)-5% + 15€ d'adhésion par foyer + 2x22,70€ de licences FFEC = 354,90€

Coordonnées pour virement bancaire: RIB CREDIT AGRICOLE SUD RHONE ALPES : 13906 00180 85018306030 77
IBAN : FR76 1390 6001 8085 0183 0603 077 - BIC : AGRIFRPP839

FICHE DECHARGE SANTE



Je, soussigné(e),

_____, responsable légal(e) du pratiquant (*rayer la ligne pour les majeurs*)

(*NOM et prénom*) _____, inscrit(e) aux activités Cirque du

(*Jour, Heure ou dates du Stage*) _____, proposées par l'école de

cirque AlterActiv, certifie ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activité physiques.

J'atteste que le pratiquant, ci-dessus mentionné, 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 à la pratique d'activités physiques.

J'atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dus à l'état de santé actuel du pratiquant concerné.

Je m'engage à signaler au responsable de l'école toute modification de l'état de santé susceptible d'infirmier cette attestation.

Pour servir et valoir ce que de droit,

le __ / __ / __

Signature (*du responsable légal pour les mineurs*)

FICHE DE LIAISON SANITAIRE POUR LES ACTIVITÉS

(Hors Séjours)



ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date de naissance : Garçon Fille

Adresse :

LE PRATIQUEANT, OU SON RESPONSABLE *(pour les mineurs)*

N° Sécurité Sociale :

Responsable légal (père, mère ou autre, le cas échéant) :

Tél. Domicile : Prof. : Port. :

INDICATIONS MEDICALES

Vaccination tétanos : date vaccin : date rappel :

Allergie(s) oui non Si oui commentaire :

Asthme oui non

Diabète oui non

Epilepsie oui non

Autre(s) pathologie(s) :

Antécédents médicaux : (intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), fracture(s), traumatisme(s), lésion(s) musculaire(s)) :

Recommandation(s) utile(s) (port de lunettes, lentilles, appareils : acoustique, dentaire, prothèse, etc.) :

DECHARGE

Je soussigné(e)....., responsable légal du pratiquant
(à compléter, le cas échéant)....., déclare exacts les
renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur de
l'école de cirque.

J'autorise AlterActiv à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Signature du pratiquant ou du représentant légal:

*Nota : AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE
SERA ADMINISTRE PAR L'ECOLE NI PAR
AUCUN DES MEMBRES DE L'ENCADREMENT*