



Ecole de Cirque du Talent
Route de la Thiole 2
1373 Chavornay

+41 (0)78 791 09 92
info@ecole-cirque-talent.ch
www.ecole-cirque-talent.ch

Formulaire d'inscription « cours adultes »

Nom : Prénom :

Date de naissance : Débutant : Oui Non

Si non, depuis combien de temps : Dans quelle(s) école(s) :

Adresse : NPA/Localité :

Téléphone fixe : Portable :

E-mail : No. prof. :

Avec 1 cours d'essai : Oui Non
(En cochant « Oui » vous ne recevrez pas de confirmation)

Jeudi de 20h15 à 21h30
(sauf durant les vacances scolaires et jours fériés).

Facturation : mensuelle semestrielle

(voir conditions générales).

Particularité(s), maladie(s) ou autre(s) :

.....

En cas de chute et/ou blessure, j'autorise l'école à me donner : médicaments, arnica, crème, etc...

Oui Non Commentaires :

Informations sur la personne à avertir en cas de problème :

Nom : Téléphone privé :

Prénom : Téléphone prof. :

Profession : Portable 1 :

Lien avec la personne : Portable 2 :

E-mail : Remarques :

.....

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance et accepte les conditions générales du site internet. Je certifie également par la signature ci-dessous que j'ai une assurance accident, ainsi qu'une assurance responsabilité civile. Une facture ainsi qu'un BV me sera transmis afin que mon paiement valide mon inscription.

Lu et approuvé, le (date) à (lieu)

Signatures :