



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 2024-2025 à retourner à l'école

A remplir par l'élève majeur ou par le représentant légal

Nom : Prénom :

Date de naissance : Débutant : Oui Non

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

Adresse : NPA/Localité :

Cours souhaité : Jour : Horaire :

et ou Jour : Horaire :

Avec 1 cours d'essai : Oui Non Facturation : mensuelle semestrielle
(En cochant « Oui » vous ne recevrez pas de confirmation par courrier) (voir conditions générales).

Particularité(s), maladie(s) ou autre(s) de l'enfant :

.....

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

Oui Non Commentaires :

Informations sur le(s) représentant(s) léga(l)(aux) à avertir en cas de problème

Mère et/ou Père :

Nom : Téléphone privé :

Prénom : Téléphone prof. :

Profession : Portable 1 :

E-mail : Portable 2 :

Autre :

Nom : Téléphone privé :

Prénom : Téléphone prof. :

Profession : Portable 1 :

Lien avec l'enfant : Portable 2 :

E-mail : Remarques :

.....

Le représentant légal soussigné reconnaît avoir pris connaissance et accepte les conditions générales. Il certifie également par la signature ci-dessous que l'enfant a une assurance accident, ainsi qu'une assurance responsabilité civile. Une facture ainsi qu'un BV vous sera transmis pour paiement afin de valider l'inscription.

Lu et approuvé, le (date) à (lieu)

Signatures :

L'élève

Un des représentants légaux