



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

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

## Formulaire d'inscription 2025-2026 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