

BÉBÉS CIRQUE

SEPTEMBRE 2026 - JUIN 2027

MARDI - JEUDI 10H45 / 11H30

Ateliers de sensibilisation aux arts du cirque par le biais de parcours, développant la motricité fine et globale.

Ces séances permettent de mettre en jeu, en toute sécurité, la conscience corporelle de l'enfant et lui permettre plus d'autonomie et de confiance, et profiter d'une autre relation parent-enfant.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

- **Public visé** : Enfant de 6 mois à 3 ans accompagné d'un adulte
- **Nombre de participants** : 12 enfants Maximum
- **Tenue** :
 - Vêtements adaptés pour faire du sport pour les 2
 - Pieds Nus durant l'activité

Cirque en Scène se réserve le droit d'annuler une séance si le nombre de participants est insuffisant = au plus tard 24h avant

- **Tarifs** : 16 € Adhésions Annuelles à Cirque en Scène (par Parent : 10€ + par Enfant : 6€) + 6 € par séance / par enfant
- **A fournir** : Attestations nominatives de responsabilité civile (pour chaque participant)

INSCRIPTION ET REGLEMENT AU TRIMESTRE

PLANNING

MARDI 10h45 - 11h30	JEUDI 10h45 - 11h30
1er trimestre : 22/09, 06/10, 10/11, 1/12	1er trimestre : 17/09, 15/10, 19/11, 10/12
2ème trimestre : 05/01, 02/02, 02/03	2ème trimestre : 21/01, 11/02, 18/03
3ème trimestre : 27/04, 18/05, 22/06	3ème trimestre : 8/04, 27/05, 24/06

ENTOURER LES DATES SOUHAITÉES

**BB CIRCUS 26-27****JOUR (à entourer)****MARDI OU JEUDI****FICHE D'IDENTITÉ DE L'ENFANT**

Nom	Prénom	Date de Naissance
		/ /
Garçon ☐ Fille ☐	Adresse	
CP	Ville	
Téléphone Élève		Mail Élève

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**L'enfant suit-il un traitement médical ?**

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).
Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance

Oui ☐ Non ☐

INDIQUEZ LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (Maladie, accident, hospitalisation, opération, rééducation, allergies...)

en précisant les dates et les précautions à prendre.

RESPONSABLES - ACCOMPAGNANTS**Responsable 1****Téléphone****Responsable 2****Téléphone****Votre texte de paragraphe****Mail 1****Mail 2****Date (s) de naissance accompagnant(s)****Accompagnant 1 : / /****Accompagnant 2 : / /****AUTORISATIONS ET CONSENTEMENTS**

Je soussigné(e) , **responsable légal(e) de**

- 1- ☐ Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- 2- J'autorise ☐ ou Je n'autorise pas ☐ la direction de Cirque en Scène à présenter mon enfant à un médecin pour des **soins à donner d'urgence** et le cas échéant à faire pratiquer une intervention chirurgicale.
- 3- J'autorise ☐ ou Je n'autorise pas ☐ la direction de Cirque en Scène à **photographier et/ou filmer** mon enfant dans le cadre de l'activité cirque et le cas échéant à exploiter cette ou ces photo(s) et/ou ces films dans le cadre de sa promotion.
- 4- J'autorise ☐ ou Je n'autorise pas ☐ mon enfant à **rentre seul** à la fin de l'Atelier Cirque et décharge de toutes responsabilités Cirque en Scène, située au Fil Rouge, 30 chemin des Coteaux de Ribray à Niort.
- 5- ☐ Je consens au traitement de mes données personnelles conformément à la politique de confidentialité de Cirque en Scène et au respect du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).
Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité en contactant : communication@cirque-scene.fr
- 6- ☐ J'ai bien pris connaissance du Règlement Intérieur et de ses conditions.

À Le Signature

PARTIE RÉSERVÉE À L'ÉCOLE DE CIRQUE

Justificatifs Responsabilité Civile Enfant 1 ☐ Enfant 2 ☐ Adulte 1 ☐ Adulte 2 ☐
Parent déjà adhérent q (Groupe référence)
Coût Adhésions : Enfant 1€ Enfant 2€ Adulte 1€ Adulte 2€

Total adhésions :€ Adhésion Famille ☐

Nombre de séances X 6 € :€

Paiement (Adhésions + séances) :

€ chq N° et/ou € esp et/ou

Préciser Virement / CV : Chèque Vacances / CS : Coupon Sport / CL : Chèque Loisirs / TC : Ticket Culture / CC : Chèque Culture

À Le Signature