

A la Découverte du Cirque d'Eybens
maison des associations
8, rue Jean Macé
38320 - Eybens
tél : 04 76 25 51 40

cadre réservé à A.D.C.E.

groupe :

date du 1^{er} cours :

cotisation:

règlement (type de règlement, banque, montant, Nb de chèques, émetteur,...) :

Facture demandée	Oui	Non
Facture n°	transmise le	

INSCRIPTION d'un adulte 2014-2015

NOM : Prénom : date de naissance :

n° S.S. :

adresse :

code postal : ville :

adresse mél :

tél domicile : tél bureau : ☺ portable :

profession et employeur (facultatif) :
personne à prévenir en cas d'accident

NOM : Prénom :

tél domicile : tél bureau : ☺ portable :

Je, soussigné(e).....

- autorise les animateurs à me faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du médecin,
- autorise l'organisme hospitalier à pratiquer une anesthésie en cas de nécessité,
- m'engage à reverser le montant des dépenses engagées pour le transport et le traitement en cas d'accident.
- autorise l'association à me photographier lors des spectacles, cours, animations, défilés.... et à utiliser les photos prises pour les faire figurer sur le site internet, une plaquette d'information, une affiche présentant l'association... Eybens, le...../...../.....
- m'engage à respecter les règles de fonctionnement des cours et entraînements libres, consultables à la salle et sur le site internet d'ADC.

signature précédée de la mention "lu et approuvé"

autres renseignements :

Comment envisagez vous votre participation à la vie de l'association ?

- participation au C.A. (environ une fois par mois)
- participation à des spectacles / des scènes ouvertes
- aide au montage du chapiteau
- participation ponctuelle dans des "commissions" :
 - préparation de l'événement « 30 ans de l'association »
 - matériel (achat, vérification, entretien)
 - organisation, rangement de la salle
 - costumes (entretien, confection)
- autre idée de participation :

Avez-vous besoin d'une facture? Non Oui

Comment avez-vous connu l'association ?