

# Cirquenbulle

## INSCRIPTION STAGE D'OCTOBRE

Semaine : .....

Pour le stage général : niveau :  débutant     intermédiaire     avancé

Nom : ..... Date de naissance : .../.../... | âge : .....

Prénom : ..... Garçon / Fille    stature : .....cm

Nom et prénom des parents ou du répondant légal : .....

Adresse : .....

N° Postal : ..... Localité: .....

Tel. Domicile : .....

Tel. Portable : Père: ..... Mère: .....

E-mail : .....

Précautions médicales particulières : Allergies, traitements.....

.....

.....

Acceptez-vous l'homéopathie :  Oui     Non

**Nb** : les élèves ne sont pas assuré par l'organisateur et doivent être au bénéfice d'une assurance accidents et R.C. personnelle.

Comment avez-vous entendu parler de nous

animation     publicité (affiche/flyers)     bouche à oreille     instagram     déjà élève

Une confirmation d'inscription et une liste des affaires nécessaires vous parviendra en retour.

**DATE et SIGNATURE** : .....

(des parents ou du représentant légal si l'élève est mineur). La signature confirme l'engagement au paiement du stage demandé et l'acceptations des conditions générales de Cirquenbulle (les CG se trouvent sur notre site).

A renvoyer à : Cirquenbulle -1290 Versoix ou signé par mail [secretariat@cirquenbulle.ch](mailto:secretariat@cirquenbulle.ch)