

## FICHE D'INSCRIPTION ATELIER PARENT-ENFANT

Date d'arrivée du dossier : .....

Mode de règlement :  par chèque  en espèces  par internet  autre

Date de l'atelier parent-enfant \_\_\_\_\_

### Informations administratives

#### Participant 1 – l'enfant

Nom de l'enfant \_\_\_\_\_

Prénom de l'enfant \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Date de naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Adhérent oui  non  Si oui, numéro d'adhérent : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Nom de la mère : \_\_\_\_\_

Portable du père : \_\_\_\_\_ Portable de la mère : \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

#### Participant 2 – le parent

Nom du parent \_\_\_\_\_

Prénom du parent \_\_\_\_\_ Sexe : F  M

Date de naissance \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Adhérent oui  non  Si oui, numéro d'adhérent : \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

➤ Médical et urgence

**Pour l'enfant (si non-adhérent)**

Nom du médecin traitant \_\_\_\_\_

Téléphone du médecin traitant \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux : oui  non

Traumatismes articulaires : oui  non

Si oui, précisez avec la date \_\_\_\_\_

Allergies : oui  non  Si oui, précisez \_\_\_\_\_

**Pour le parent (si non-adhérent)**

Nom du médecin traitant \_\_\_\_\_

Téléphone du médecin traitant \_\_\_\_\_

Antécédents médicaux : oui  non

Traumatismes articulaires : oui  non

Si oui, précisez avec la date \_\_\_\_\_

Allergies : oui  non  Si oui, précisez \_\_\_\_\_

Personne à joindre en cas d'urgence, si autre que les parents (avec numéro de téléphone)

\_\_\_\_\_

➤ Aptitude physiques et non contre-indication (à remplir par le responsable légal)

Je soussigné (nom et prénom) \_\_\_\_\_

Certifie que les stagiaires (nom et prénom) \_\_\_\_\_

Et \_\_\_\_\_, inscrits au stage parent-enfant sont  
physiquement aptes aux arts du cirque et ne présentent aucune contre-indication à la pratique sportive.

**Signature**



➤ **Stage correspondant**

Plusieurs fois par an, le CIAM propose un atelier parent-enfant d'une heure et demi pour les enfants entre 4 et 6 ans et leur parent. Ces ateliers permettront de partager un moment unique avec votre enfant. Autour d'un thème pédagogique, chaque séance d'une heure et demi aura pour objectif de développer la motricité de votre enfant, mais aussi :

- le faire-ensemble : collaborez et construisez avec votre enfant. Apprenez de lui autant qu'il apprend de vous.
- la confiance réciproque : renforcez la confiance que vous porte naturellement votre enfant et développez votre confiance en lui.
- le partage : partagez un moment privilégié autour d'une activité ludique et originale.

La durée des ateliers est adaptée à l'âge des enfants et chacun peut évoluer en fonction de son niveau. Auprès des débutants ou des amateurs, les enseignants sont sensibles aux progrès de tous.

- **Samedi 23 novembre 2024 : « Portés pyramides »**

**Matin : 10h – 11h30**

- **Samedi 25 janvier 2025 : « La hauteur, même pas peur ! »**

**Matin : 10h – 11h30**

- **Samedi 15 mars 2025 : « Les sauts : les puces savantes en piste ! »**

**Matin : 10h – 11h30**



## AUTORISATION MEDICALE

### En cas d'accident

#### **Pour l'enfant**

J'autorise  le transport de mon enfant à l'hôpital le plus proche et toute intervention médicale et/ou chirurgicale nécessaire à l'état de mon enfant

Date .....

Signature des deux responsables légaux

#### **Pour le parent**

J'autorise  mon transport à l'hôpital le plus proche et toute intervention médicale et/ou chirurgicale nécessaire à mon état

Date .....

Signature du stagiaire



## AUTORISATION DE FIXATION, DE REPRODUCTION ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR

A remplir par les deux parents quand les deux ont l'autorité parentale

Je soussigné (Nom, Prénoms, état civil du père) \_\_\_\_\_

Né le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je soussignée (Nom, Prénoms, état civil de la mère) \_\_\_\_\_

Née le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Certifions être majeur(e)s et pouvoir donner librement notre consentement à la présente autorisation.

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

J'autorise

Je n'autorise pas

Le Centre International des Arts en Mouvement à fixer, reproduire, diffuser et exploiter l'image de mon/notre enfant, en nombre illimité, à titre gracieux, dans le monde entier, en tous formats, en couleurs et/ou noir et blanc, sur tous supports connus actuels ou à venir, et par tous les moyens actuels ou à venir, notamment sur le site Internet [www.artsenmouvement.fr](http://www.artsenmouvement.fr), sur tous services audiovisuels et tous services en ligne sur tous réseaux.

En conséquence, je garantis Le Centre International des Arts en Mouvement contre tout recours et/ou action que pourraient former les personnes physiques ou morales qui estimeraient avoir des droits quelconques à faire valoir sur l'utilisation de l'image de mon/notre enfant et de son message dédié (interview) qui seraient susceptibles de s'opposer à leur diffusion.

Je reconnais d'ores et déjà être informé(e) et accepter que la décision d'exploiter ou non son image sera laissée à la discrétion du Centre International des Arts en Mouvement. Le Centre International des Arts en Mouvement ne prend à son égard et à ce titre aucun engagement d'exploitation en tout ou partie des images enregistrées.

Cette autorisation est accordée sans limitation de durée, et restera valable en cas de changement de mon état civil actuel.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature des responsables légaux  
(Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)



## AUTORISATION DE FIXATION, DE REPRODUCTION ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MAJEUR

Je soussigné(e) (Nom, Prénoms) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

Certifie être majeur(e) et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation.

J'autorise

Je n'autorise pas

Le Centre International des Arts en Mouvement a fixé, reproduire, diffuser et exploiter l'image de mon/notre enfant, en nombre illimité, à titre gracieux, dans le monde entier, en tous formats, en couleurs et/ou noir et blanc, sur tous supports connus actuels ou à venir, et par tous les moyens actuels ou à venir, notamment sur le site Internet [www.artsenmouvement.fr](http://www.artsenmouvement.fr), sur tous services audiovisuels et tous services en ligne sur tous réseaux.

En conséquence, je garantis Le Centre International des Arts en Mouvement contre tout recours et/ou action que pourraient former les personnes physiques ou morales qui estimeraient avoir des droits quelconques à faire valoir sur l'utilisation de l'image de mon/notre enfant et de son message dédié (interview) qui seraient susceptibles de s'opposer à leur diffusion.

Je reconnais d'ores et déjà être informé(e) et accepter que la décision d'exploiter ou non son image sera laissée à la discrétion du Centre International des Arts en Mouvement. Le Centre International des Arts en Mouvement ne prend à son égard et à ce titre aucun engagement d'exploitation en tout ou partie des images enregistrées.

Cette autorisation est accordée sans limitation de durée, et restera valable en cas de changement de mon état civil actuel.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

(Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)



## CONDITIONS D'INSCRIPTION

| Âge  | Spécialité                              | Description      | Tarif                                |
|--|---|------------------|--------------------------------------|
| Enfant de 4 à 6 ans accompagné d'un parent | Pluridisciplinaire, sur un thème défini | 1 séance de 1h30 | Adhérent : 45€<br>Non-Adhérent : 55€ |

➤ Frais d'adhésion (facultatifs)

Frais d'adhésion = 30€

➤ Conditions de règlement

Règlement par chèque à l'ordre du CIAM ou en espèces. Le chèque d'inscription ainsi que le chèque d'adhésion (facultatif) seront encaissés à réception du dossier.

➤ Conditions générales

Les dossiers complets seront traités par ordre d'arrivée. Le CIAM se réserve le droit d'annuler les stages en cas de taux de remplissage insuffisant.

➤ Documents à fournir

Pour l'inscription au stage, merci de fournir :

- La fiche d'inscription complétée,
- L'autorisation médicale datée et signée, pour chaque participant
- L'autorisation droit à l'image pour les deux participants, signée par les deux parents pour l'enfant
- Le règlement de l'inscription au stage

*(Il n'est pas nécessaire d'imprimer et de nous retourner les pages de descriptif des stages, ils sont destinés à votre usage.)*

Date .....

Signature des responsables légaux



## RESTEZ EN CONTACT AVEC LE CIAM

### ➤ Le site Internet [www.artsenmouvement.fr](http://www.artsenmouvement.fr)

Il permet de connaître les différentes facettes du projet du Centre International des Arts en Mouvement, de trouver l'ensemble des documents d'inscription, les compagnies actuellement en résidence, les événements à venir, et des idées de sortie cirque dans les environs. Il est mis à jour chaque semaine, n'hésitez pas à le consulter régulièrement !

### ➤ La newsletter grand public

Quasi hebdomadaire, elle permet d'informer le plus grand nombre de nos actualités, des projets en cours, des spectacles de cirque à voir dans la région. Le meilleur moyen de ne rien rater sur le CIAM !

Pour s'inscrire et la recevoir en temps réel : [www.artsenmouvement.fr](http://www.artsenmouvement.fr) rubrique Contacts

### ➤ La page Facebook

Interactive, elle nous permet de diffuser des vidéos des spectacles à voir dans la région, des images de nos événements, de recevoir vos commentaires et suggestions.

Pour s'abonner à la page fan : [www.facebook.com/CIAM.Aix](http://www.facebook.com/CIAM.Aix) : cliquez "J'aime" pour rester informé

### ➤ Le fil Twitter

@CIAM\_Aix : pour les tweets addicts et les médias, un moyen rapide de recevoir les brèves du CIAM !

[www.artsenmouvement.fr](http://www.artsenmouvement.fr)  
[contact@ciam-aix.com](mailto:contact@ciam-aix.com)  
04 65 04 61 42

Centre International des Arts en Mouvement  
La Molière - 4181, route de Galice  
13100 Aix-en-Provence

*Le CIAM est soutenu par la Ville d'Aix-en-Provence et la Communauté du Pays d'Aix, ainsi que par le club des entreprises mécènes du CIAM.*

