

**Merci de remplir le document**  
**en lettres capitales**



**BALTHAZ-AR**  
CENTRE DES ARTS DU CIRQUE

**DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE ENFANT 2026-2027**

**Comment vous avez connu le Centre des Arts du Cirque Balthazar (CADC Balthazar) ?**

Presse ☐ Bouche à oreille ☐ Tract ☐ Evénements ☐ Recherche internet ☐ Autre :

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Date de naissance :        /        /        Sexe :    F ☐    M ☐

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Choix du stage :** 3-5 ans ☐ 6-12 ans ☐ 1<sup>ère</sup> semaine ☐ 2<sup>ème</sup> semaine ☐

**Nous communiquons régulièrement par e-mail, merci de nous transmettre une adresse valide.**

Adresse mail de l'adhérent·e : .....

*Le·la représentant·e légal·e autorise le CADC Balthazar à contacter directement l'adhérent·e*

**Renseignements des responsables légaux**

|                                                                                    |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Nom/Prénom : .....                                                                 | Nom/Prénom : .....                                                                 |
| Téléphone : .....                                                                  | Téléphone : .....                                                                  |
| E-mail : .....                                                                     | E-mail : .....                                                                     |
| Recevoir la newsletter : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> | Recevoir la newsletter : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| Profession (pour du mécénat de compétences) : .....                                | Profession (pour du mécénat de compétences) : .....                                |

**INFORMATION RGPD**

Nous mettons à jour notre politique de confidentialité, en application du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur dans l'Union Européenne le 25 mai 2018. Le CADC Balthazar collecte vos données personnelles pour procéder à votre adhésion / inscription. Les destinataires de ces données sont : - Les initiateur·trices de votre enfant (numéro de téléphone et adresse mail) - La FFEC pour l'obtention de la licence (adresse, numéro de téléphone et adresse mail) - L'administration pour communiquer sur la vie associative, dont la News lettre. Nous prenons soin de vos données et nous ne vendons ni ne les partageons. Elles seront conservées dans notre base de données le temps de l'inscription. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement des données et informations vous concernant, que vous pouvez exercer en vous adressant au CADC Balthazar par courriel.

A travers sa charte éthique, le CADC Balthazar s'engage en faveur de l'égalité entre les femmes et les hommes, et plus généralement contre toute forme de discrimination, de harcèlement et de violence.

**Toute annulation d'inscription peut se faire jusqu'à 7 jours ouvrables avant le début du stage.**

**Dans ce cas, nous retenons 15 € de frais administratifs et remboursons le restant.**

**Aucun remboursement, quel que soit le motif, ne sera possible en dessous de ce délai.**

Pour une inscription complète, retourner au CADC Balthazar :

- **Dossier d'inscription 2026-2027**
- **Le montant total du stage** : CB, espèces, chèque, virement, ANCV, pass sport
- **Les cotisations** (à inclure dans le paiement) :
  - Adhésion annuelle à l'association : 10€
  - Licence « Bascule » de la FFEC : 7,60€

Je soussigné.e, .....  
responsable légal.e de l'enfant .....  
inscrit.e sur les stages 2026-2027 du CADC Balthazar

- m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur, de la charte éthique, du projet éducatif et des informations du panneau d'accueil régulièrement mis à jour.

Pour servir et valoir ce que de droit,

**Date et signature du représentant.e légal.e**

## DECHARGE ENFANT

Je soussigné.e, .....  
responsable légal.e de l'enfant .....  
inscrit.e sur les stages 2026-2027 du CADC Balthazar,

- atteste ne pas avoir connaissance d'un état de santé susceptible d'interdire ou de limiter la pratique d'activités physiques à mon enfant.
- atteste que mon enfant, ci-dessus mentionné.e, n'a pas subi récemment d'opération médicale / chirurgicale, ni n'avoir eu de blessures traumatiques récentes, et ne fait pas l'objet de contre-indications à la pratique d'activités physiques.
- atteste avoir pris connaissance des risques liés à ces activités et assume l'entière responsabilité des dommages liés à cette pratique qui seraient dû à l'état de santé actuel de mon enfant.
- m'engage à signaler au CADC Balthazar toute modification de l'état de santé de mon enfant, susceptible d'infirmier cette décharge.
- autorise le CADC Balthazar à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

|                                                                                                                             |                                  |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Allergie(s) (alimentaires, médicamenteuses, ...)                                                                            | oui                              | non <input type="checkbox"/>       |
| Si oui lesquelles : .....                                                                                                   |                                  |                                    |
| Asthme <input type="checkbox"/>                                                                                             | Diabète <input type="checkbox"/> | Épilepsie <input type="checkbox"/> |
| Autre(s) pathologie(s) : .....                                                                                              |                                  |                                    |
| Antécédents médicaux : (interventions chirurgicales, accidents, fractures, traumatismes, lésions musculaires) : .....       |                                  |                                    |
| .....                                                                                                                       |                                  |                                    |
| Si vous désirez signaler un besoin d'aménagement de l'atelier en raison d'une situation de handicap, merci de préciser..... |                                  |                                    |

Nota : AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE SERA ADMINISTRE PAR LE CADC BALTHAZAR.

Pour servir et valoir ce que de droit,

**Date et signature du représentant.e légal.e**

**AUTORISATION DE SORTIE**  
**OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS**

**(à remplir par le·la responsable légal·e)**

Je soussigné.e, ....., responsable légal·e,  
**autorise** ☐ **n'autorise pas** ☐ mon enfant : ..... à rentrer seul·e  
à la fin de son stage au CADC Balthazar.

J'autorise les personnes suivantes à venir le·la chercher à la fin de son stage (autre que représentant·e légal·e) :

NOM : ..... téléphone : .....

NOM : ..... téléphone : .....

NOM : ..... téléphone : .....

Pour servir et valoir ce que de droit

**Date et signature du représentant·e légal·e**

---

**DROIT A L'IMAGE**

Dans la cadre de la communication du CADC Balthazar (site internet, communication générale, réseaux sociaux, podcast, ...), il est possible que soient faites :

- des photos et des vidéos de mon enfant
- des diffusions et des publications de ces photos ou ces vidéos de mon enfant

Je donne mon accord ☐

Je ne donne pas mon accord ☐

Je soussigné.e, .....

responsable légal.e de l'enfant .....

inscrit.e sur les stages 2026-2027 du CADC Balthazar

Pour servir et valoir ce que de droit

**Date et signature du représentant·e légal·e**