

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2020-2021

### ENFANT

Nom/Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

NPA + Ville : .....

### RESPONSABLE LEGAL

Nom/Prénom : .....

Adresse (si différent) : .....

NPA + Ville : .....

Tél Privé : ..... E-mail : .....

Tél Prof. (père) : ..... Tél Prof. (mère) : .....

Tél Portable (père) : ..... Tél Portable (mère) : .....

### ASSURANCES

Accident : ..... N° de police : .....

Maladie : ..... N° de police : .....

Resp. Civile : ..... N° de police : .....

**Attention** - les enfants ne sont pas assurés par le Salto de l'Escargot !

### RENSEIGNEMENT MEDICAUX

Nom et N° de tél. du médecin traitant : .....

Allergie (aliments, médicaments, etc.) : .....

Vaccination du tétanos, date exacte du dernier rappel : .....

**Le Salto de l'Escargot**

Contact: Nadège Witschard  
18, rue des Vernes - 1217 Meyrin  
Tél. 076 384 97 30 - info@saltodelescargot.ch  
www.saltodelescargot.ch

**FMC** Fondation  
Meyrinoise  
du Casino

**MEYRIN**



IBAN/N° de compte: CH98 8020 6000 0034 8076 7

## INSCRIPTION (cochez le cours souhaité)

### Lundi

- 16h45 à 17h45 (6-10 ans Débutants) avec parascolaire
- 18h00 à 19h45 (8-14 ans Moyens)

### Mardi

- 16h30 à 18h00 (6-10 ans Débutants)
- 19h00 à 20h30 (dès 13 ans, Théâtre)

### Mercredi

- 10h00 à 11h30 (6-10 ans Débutants)
- 15h15 à 16h45 (6-10 ans Débutants)
- 17h00 à 19h00 (8-14 ans Avancés)
- 19h15 à 21h00 (dès 16 ans, Échange autour du cirque)

### Jeudi

- 16h45 à 17h45 (6-10 ans Débutants) avec parascolaire
- 18h00 à 20h00 (8-16 ans, Troupe du Salto)

### Samedi

- 14h00 à 16h00 (dès 12 ans, Espace Libre)

## TARIF (cochez ce qui convient)

- 1 enfant 50.-/mois
- 2 enfants de la même famille 80.-/mois
- Famille (à partir de 3 enfants) 100.-/mois
- Jeunes, étudiants (jusqu'à 25 ans) 50.-/mois
- Adultes 100.-/mois
- Nous sommes prêts à payer plus pour soutenir l'association : \_\_\_\_\_CHF

Les problèmes financiers ne doivent pas empêcher les enfants et les jeunes de faire du cirque, Pour les familles ayant des difficultés financières, nous sommes à votre disposition pour trouver une solution, n'hésitez pas à nous en faire part.

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Je ne désire **pas** que mon enfant soit pris en photos et que celles-ci puissent éventuellement être publiées dans le cadre des activités du Salto de l'Escargot.
- Oui, J'autorise mon enfant à rentrer seul à la fin des activités.

### Je soussigné(e) :

Autorise l'animateur à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de mon enfant, y compris celle préconisée par un médecin, le cas échéant.

Date : ..... Signature : .....

## Le Salto de l'Escargot

Contact: Nadège Witschard  
18, rue des Vernes – 1217 Meyrin  
Tél. 076 384 97 30 - info@saltodelescargot.ch  
www.saltodelescargot.ch



IBAN/N° de compte: CH98 8020 6000 0034 8076 7