

Fiche d'inscription 2023-2024

Nom : _____	Prénom : _____	Cours : <input type="checkbox"/> HENDAYE <input type="checkbox"/> URRUGNE <input type="checkbox"/> BIARRITZ <input type="checkbox"/> Crs 4-5 ans <input type="checkbox"/> Crs 6-8/9 ans <input type="checkbox"/> Crs 10-17 ans <input type="checkbox"/> 1 crs/sem <input type="checkbox"/> 2 crs/sem
Date de naissance : ___/___/_____	Âge : _____	
Adresse : _____		
Code postal : _____	Ville : _____	
Email 1 : _____ @ _____		
Email 2 : _____ @ _____	(si nécessaire)	
Nom de la mère : _____	Nom du père : _____	
Tel portable : ___/___/___/___/___	Tel portable : ___/___/___/___/___	
Profession : _____	Profession : _____	

TEMPS ASSOCIATIF EN 2023-24

Disponibilité Bénévolat : non / oui > Durée par mois : _____ / ponctuellement : non / oui
Acceptez-vous d'être contacté sur WHATSAPP pour l'organisation (cours / événements) ?
 non / oui > Tel: mère père autre: ___/___/___/___/___ lien avec l'enfant: _____

AUTORISATIONS

J' AUTORISE / JE N'AUTORISE PAS mon enfant à partir **non-accompagné.e** après le cours
 J' ACCEPTE / JE N'ACCEPTE PAS que, dans le cadre des activités de l'EASAC, mon enfant soit photographié ou filmé, et que les images soient utilisées pour des articles de presse locale, sur le site Internet et Page Fb/insta EASAC
Autre personne à prévenir en cas d'urgence > Nom: _____ Tel portable : ___/___/___/___/___
Personne autorisée à venir chercher l'enfant > Nom: _____ Tel portable : ___/___/___/___/___

ENGAGEMENTS

- JE M'ENGAGE à prendre connaissance et à me conformer au règlement intérieur de l'école (sur le site).
- JE M'ENGAGE à respecter les mesures sanitaires en vigueur.

Documents à fournir :

- 1. Attestation d'assurance activité extrascolaire/sportive
- 2. Certificat médical
- 3. Photo d'identité (ou photocopie)

Fait à _____, le ___/___/2023

Signature du/de la responsable légal/e

EASAC

IKUSKIZUN AKROBAZIA ESKOLA
ZIRKO ARTEAK EUSKAL HERRIAN

2023-2024ko Izen Emateko Fitxa

Deitura : _____	Izena : _____
Sorteguna : ___/___/_____	Adina : _____
Helbidea : _____	
Posta Kodea : _____	Herria : _____
1. Email : _____ @ _____	
2. Email : _____ @ _____	(Beharrezkoa bada)

Kurtsoak :

- HENDAIA
- URRUÑA
- MIARRITZE
- 4-5 urte
- 6-8/9 urte
- 10-17 urte
- Kurtso bat astean
- Bi Kurtso astean

Amaren Izena : _____
Sakelako telefonoa: ___/___/___/___/___
Lanbidea : _____

Aitaren Izena : _____
Sakelako telefonoa : ___/___/___/___/___
Lanbidea : _____

2023-2024ko ELKARTE BIZITZEA

Borondate oneko lan : ez / bai > Hilabete batez : _____ / Tenorez: ez / bai
Onartzen al duzu WHATSAPP-era harremanetan jartzea antolakuntzarako (ikastaroak / ekitaldiak)?
 ez / bai > Tel : ama aita besta : ___/___/___/___/___ Haurarekin harremana : _____

BAIMENAK

- BAIMEN DUT / EZ BAITZU nire seme-alabari kurtsoak buruso gabe ateratzea
- ONARTZEN DUT / EZ DUT ONARTZEN, EASACeko jardueren barruan, nire seme-alabari argazkiak edo filmak izango direla, eta irudiak tokiko prentsako artikuluetarako erabiliko direla, EASACeko webgunean eta Fb / insta orrian.

Larrialdi kasuetan jakinarazi beharreko beste pertsona bat > Izena: _____ Tel: ___/___/___/___/___
Haurra jasotzeko baimena duen pertsona > Izena: _____ Tel: ___/___/___/___/___

ENGAIAMENDUA

- HITZEMAN DUT barne araudia segitzea (pdf webgunean).
- HITZEMAN DUT indarrean dauden osasun neurriak errespetatzea.

Eman beharreko agiriak:

- 1. Eskolaz kanpoko / kirol jardueren aseguruaren ziurtagiria
- 2. Mediku ziurtagiria
- 3. Nortasun argazkia (edo fotokopia)

_____ an egina, 2023eko ___ / ___ / ___

Legezko tutorearen sinadura