

ECOLE MULTISPORTS



FICHE D'INSCRIPTION

2021|2022

● L'ENFANT

NOM Prénom

Féminin Masculin Date de naissance/...../.....

● PERE

NOM Prénom

Adresse

CP Ville

Tel Email

● MERE

NOM Prénom

Adresse

CP Ville

Tel Email

Personne(s) à prévenir :

.....

● AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

mère, père de l'enfant.....

l'autorise à participer aux activités de l'école multisport organisée par la société
CONCEPTBALL.

Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique des activités multisports et je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 3 mois.

En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions médicales nécessaires.

Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile et je m'engage à la fournir

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

● PAIEMENT

Prix : 160 € par an

Chèque bancaire Chèques vacances Coupons sport Espèces

Paiement effectué le

4/6 ans <input type="checkbox"/> LUN 17H30-18H45	4/6 ans <input type="checkbox"/> MAR 17H30-18H45	4/6 ans <input type="checkbox"/> MER 10H30-11H45	7/9 ans <input type="checkbox"/> MER 14H-15H15	10/13 ans <input type="checkbox"/> MER 16H-17H15
--	--	--	--	--

● DROIT A L'IMAGE

J'autorise CONCEPTBALL à utiliser et à diffuser des images prises pendant les séances multisports.

Je n'autorise pas CONCEPTBALL à utiliser et à diffuser des images prises pendant les séances multisports.

Fait à le

Signature :