

FICHE D'INSCRIPTION

PARTICIPANT

 Féminin Masculin

NOM Prénom _____ Date de naissance _____

RESPONSABLE(S)

NOM Prénom _____

 Mère Père Tuteur

Adresse _____ CP _____ Ville _____

Tel _____ Email _____

PERSONNE(S) A PREVENIR _____

● REPAS

 Normal Sans porc Végétarien

Allergies : _____

Autres précisions :

● TARIFS

La journée = 26 €

3 jours/sem = 68 €.

4 jours/sem = 85 €

5 jours/sem = 100 €

Supplément pour JOURNÉE SPÉCIALE = + 10€

(Activités ou animations hors cadre Conceptball)

VACANCES D'AVRIL 2022

Sem 15 – PROGRAMME 1

- ~~Lun 10/04~~ FÉRIÉ
- Mar 11/04 **JOURNÉE SPÉCIALE + 10€**
- Mer 12/04
- Jeu 13/04
- Ven 14/04

Sem 16 – PROGRAMME 2

- Lun 17/04
- Mar 18/04 **JOURNÉE SPÉCIALE + 10€**
- Mer 19/04
- Jeu 20/04
- Ven 21/04

- Chèque bancaire Chèques vacances Coupons sport Espèces CB

Paiement effectué le

● DROIT A L'IMAGE

- J'autorise CONCEPTBALL à diffuser et à utiliser des images prises pendant le stage Ludi Sport.
- Je n'autorise pas CONCEPTBALL à diffuser et à utiliser des images prises pendant le stage Ludi Sport.

Fait à..... le.....

Signature :

● AUTORISATION PARENTALE

Je soussignée.....mère, père de l'enfant.....
l'autorise à participer aux activités Ludi Sport organisé par le CONCEPTBALL.

Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique des activités multisports.

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.