

ECOLE MULTISPORTS



FICHE D'INSCRIPTION

2023 • 2024

● 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 : 170 € par an

Chèque bancaire Chèques vacances Coupons sport Espèces

Paiement effectué le

4/5 ans	6/8 ans	9/11 ans	12/13 ans
<input type="checkbox"/> MAR 17h30 - 18h30 <input type="checkbox"/> MER 9h45 - 10h45	<input type="checkbox"/> LUN 17h30 - 18h30 <input type="checkbox"/> MER 11h00 - 12h00	<input type="checkbox"/> MER 14h00 - 15h00	<input type="checkbox"/> MER 15h30 - 16h30

● 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 :