FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE DE PAQUES

DU LUNDI 17 AVRIL 2023 AU VENDREDI 21 AVRIL 2023

LE STAGIAIRE

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : stage réservé aux enfants nés entre 2017 et 2012 (U6 à U11)

ADRESSE :

CODE POSTAL VILLE

ALLERGIES OU PARTICULARITES
Les goûters sont inclus dans l'inscription
(asthme, allergie,, etc…)

CORRESPONDANCE

L'adulte responsable de l'enfant Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TEL PORTABLE TEL TRAVAIL

E-MAIL (obligatoire)

PRIX DU STAGE :
25 € par journée

Cochez les jours choisis

☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi

☐ Jeudi ☐ Vendredi

Je règle la somme de : €

A joindre avec ce formulaire d'inscription :

☐ Le document des Conditions Générales (signé)
☐ Le paiement : espèce ou chèque à l'ordre ALF
☐ La fiche sanitaire de liaison (complétée et signée)
☐ Photocopie de la licence FFF OU certificat médical

Le certificat médical doit être daté de moins de 3 mois avec une non contre indication à la pratique sportive

Je soussigné, (père, mère ou tuteur) rayer les mentions inutiles

NOM

PRENOM

Autorise

☐ l'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé et si besoin nécessitant une hospitalisation ou intervention chirurgicale

☐ à utiliser des images, photos et vidéos de mon enfant à des fins pédagogiques et communicatives

☐ mon enfant à quitter le gymnase et rentrer seul en fin de journée

Signature précédée de la mention "LU ET APPROUVE"

Dossier à remettre en mains propres ou par mail : alf-academie@alf-futsal.fr / Téléphone : 06-16-73-20-06

Inscription si dossier complet rendu : formulaire d'inscription + Conditions Générales + Paiement + Fiche sanitaire