

# FORMULAIRE PORTES OUVERTES



## ENFANTS NES EN 2014 & 2013

### LE JOUEUR

NOM :  PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :  CLUB ACTUEL :

ADRESSE :

CODE POSTAL  VILLE

LE JOUEUR ENVISAGE T-IL D'AVOIR UNE SECONDE LICENCE ?  
SI OUI PRECISEZ LE SPORT ET LE CLUB

### CORRESPONDANCE

L'adulte responsable de l'enfant Père  Mère  Tuteur

NOM :  PRÉNOM :

ADRESSE

CODE POSTAL  VILLE

TEL PORTABLE  TEL TRAVAIL

E-MAIL (obligatoire)

DATES DES PORTES OUVERTES : Cochez la ou les date(s) choisie(s)		
MERCREDI	24/05/23	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	31/05/23	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	07/06/23	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	14/06/23	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	21/06/23	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	28/06/23	<input type="checkbox"/>

**HORAIRES : 09 h 30 – 11 h 00**

**Gymnase Sainte Barbe  
9 rue Sainte Barbe  
Sainte Foy lès Lyon 69110**

Prévoir : Short – T shirt – chaussures à semelles plates  
**Les chaussures à crampons sont interdites**

A joindre avec ce formulaire d'inscription :  
 Décharge de responsabilité

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 à l'issue de l'entraînement

Signature précédée de la mention "LU ET APPROUVE"