

FORMULAIRE PORTES OUVERTES



ENFANTS NES EN 2016 & 2015

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)		
JEUDI	25/05/23	<input type="checkbox"/>
JEUDI	01/06/23	<input type="checkbox"/>
JEUDI	08/06/23	<input type="checkbox"/>
JEUDI	15/06/23	<input type="checkbox"/>
JEUDI	22/06/23	<input type="checkbox"/>
JEUDI	29/06/23	<input type="checkbox"/>

HORAIRES : 16 h 55 – 18 h 15

**Gymnase du Plan du Loup
Allée Alban Vistel
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"