LES ELFES

Association Sportive Loi 1901, Reconnue d'Utilité Publique Agréée de la Jeunesse et des Sports Courrier : 35, rue Falguière – 75015 Paris

06 22 64 88 79 – 06 22 64 65 32 club.les.elfes@free.fr - www.leclubleselfes

DOSSIER D'INSCRIPTION GYMNASTIQUE

Merci de remplir cette feuille de rens	eignement	s, <u>une</u>	oar enfant :
NOM DE L'ENFANT :			
PRENOM:DAT	E DE NAIS	SANC	E :
NOM DES PARENTS :			
ADRESSE :			
Tél Dom :Bureau :		Port	able :
Adresse mail (lisible) :			
Nom et tél. portable de l'accompagnant :			
En cas d'accident, j'autorise la responsable des Elfes faveur de mon enfant les dispositions qui s'imposent et délais.			
Après avoir pris connaissance du règlement des Elf	es, j'insc	ris mo	on enfant à l'activité suivante
GYMNASTIQUE			
<u>Pièces à fournir :</u>			
1 certificat médical de moins de 3 mois			
2 enveloppes timbrées et libellées à l'adresse des parents			
 Le chèque ou espèces du montant de(s) l'activité(s) et de la cotisation 			
 2 photos d'identités 			
Montant du règlement€ par chèque à l'o	ordre des	Elfes c	ou en espèces
Banque:			
Aucun remboursement ou transfert d'inscription ne peut	être effec	tué.	
Pouvez-vous ponctuellement apporter votre aide au club ?	:	OUI	NON
J'autorise mon enfant à rentrer seul ?	:	OUI	NON
DATE	NOM DI	J SIGN	ATAIRE
SIGNATURE			