

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 DE RE-INSCRIPTION ATHLETISME/MULTISPORTS

Merci de remplir cette feuille de renseignements, une par enfant :

NOM DE L'ENFANT :

PRENOM :DATE DE NAISSANCE :

NOM DES PARENTS :

ADRESSE :

.....

Tél Dom :Bureau : Portable :

.....

Adresse mail (lisible) :

Nom et tél. portable de l'accompagnant :

En cas d'accident, j'autorise la responsable des Elfes ou tout autre membre du bureau à prendre en faveur de mon enfant les dispositions qui s'imposent et demande à être prévenu(e) dans les plus brefs délais.

Après avoir pris connaissance du règlement des Elfes, j'inscris mon enfant à l'activité suivante :

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

STADE (5-13 ans)

EVEIL (4-5 ans)

Pièces à fournir :

- 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
- La carte rose

Montant du règlement€ par chèque à l'ordre des Elfes ou en espèces,

Banque :

Aucun remboursement ou transfert d'inscription ne peut être effectué.

Pouvez-vous ponctuellement apporter votre aide au club ? : OUI NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul ? : OUI NON

DATE

NOM DU SIGNATAIRE

SIGNATURE