## 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 GYMNASTIQUE

Merci de remplir cette feuille de renseignements, <u>une</u> par enfant :

NOM DE L'ENFANT :				
RENOM:DATE DE NAISSANCE:				
NOM DES PARENTS :				
ADRESSE:				
Tél Dom :Bureau :				
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 e délais.  Après avoir pris connaissance du règlement des El	t demar	ide à être	e prévenu(e)	dans les plus brefs
GYMNASTIQUE				
Pièces à fournir :				
<ul> <li>1 certificat médical de moins de 3 mois</li> </ul>				
2 enveloppes timbrées et libellées à l'adresse	des par	ents		
<ul> <li>Le chèque ou espèces du montant de(s) l'activ</li> </ul>	/ité(s) e	t de la co	tisation	
La carte rose				
Montant du règlement € par chèque à l'	ordre de	es Elfes o	ou en espèce	es
Banque:				
Aucun remboursement ou transfert d'inscription ne peu	t être efl	ectué.		
Pouvez-vous ponctuellement apporter votre aide au club?	:	OUI	NON	
J'autorise mon enfant à rentrer seul ?	:	OUI	NON	
DATE SIGNATURE	NOM	DU SIGN	ATAIRE	