

## 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 NATATION

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 NATATION le jour suivant :

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

Mardi

Vendredi

#### 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
- 2 photos d'identité

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**