## 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 24 78 11 87** club.les.elfes@free.fr - www.leclubleselfes

## DOSSIER D'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) :			
Auresse man (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	fes, j'in	scris m	on enfant à l'activité suivante :
GYMNASTIQUE			
<u>Pièces à fournir :</u>			
<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>	vité(s) e	t de la c	otisation
<ul> <li>2 photos d'identités</li> </ul>			
Montant du règlement € par chèque à l'e	ordre de	es Elfes	ou en espèces
Banque:			
Aucun remboursement ou transfert d'inscription ne peur	t être ef	fectué.	
Pouvez-vous ponctuellement apporter votre aide au club?	:	OUI	NON
J'autorise mon enfant à rentrer seul ?	:	OUI	NON
DATE	NOM	חוו פוסגו	ATAIDE
DATE SIGNATURE	NUN	DU SIGN	ATAIKE
JIUNA I UKE			