

	<p style="text-align: center;"><b>LES ELFES</b>  <i>Association Sportive Loi 1901, Reconnue d'Utilité Publique</i>  <i>Agréée de la Jeunesse et des Sports</i>  <i>Courrier : 16, rue Jonquoy – 75014 Paris</i>  <i>06.95.41.01.17 - 06.15.17.13.75</i>  <a href="http://www.leclubleselfes.fr">www.leclubleselfes.fr</a> / <a href="mailto:les-elfes@numericable.fr">les-elfes@numericable.fr</a></p>
---	--

## DOSSIER D'INSCRIPTION GYMNASTIQUE

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

NOM DE L' ENFANT : .....

PRENOM : .....DATE DE NAISSANCE : .....

NOM DES PARENTS : ..... PROFESSION : .....

ADRESSE : .....

.....

Tél Dom : .....Bureau : ..... Portable : .....

Adresse mail : (lisible) :

Tel 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 pour :**


**1 heure (14:30 --> 15:30)**

**2 heures (14:30 --> 16:30)**

### 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