

**LES ELFES**  
*Association Sportive pour enfants, Reconnue d'Utilité Publique*  
*Courrier : 56, avenue René Coty – 75014 Paris*  
*01.43.22.80.05 - 06.67.72.47.91*  
*www.leclubleselfes.com*

**Dossier de réinscription N°** ..... **ANNEE** 2008

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nom des parents : .....

Adresse : .....

Tél : Domicile : ..... Portable : .....

**En cas d'accident, j'autorise la Présidente des Elfes ou tout autre membre du bureau à prendre en faveur de mon enfant toutes les dispositions qui s'imposent et demande à être prévenu(e) dans le plus bref délai. Après avoir pris connaissance du règlement des Elfes, j'inscris mon enfant aux activités suivantes.**

☐ Natation    ☐ Stade    ☐ Eveil    ☐ Gym    ☐ Danse    ☐ Vacances (ALAUDA)

**Pièces à fournir :**

**CARTE ROSE – Certificat médical de moins de 3 mois – 2 enveloppes timbrées avec adresse**

► PAIEMENT par ☐ chèque (nom et N°)    BANQUE    ☐ Espèces  
**Aucun remboursement ni transfert ne peut être effectué.**

Nom du signataire (en toutes lettres).....

MONTANT.....€

Le: ..... Signature: