

FICHE D'INSCRIPTION

STAGE VACANCES DE FEVRIER

Je, soussigné(e) M, Mme :

Autorise mon fils, ma fille, (Nom, Prénom)

A participer au stage organisé par les Jeunes du Captalat Gymnastique.

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : Bureau :

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ?

Je, soussigné(e) M, Mme :

Certifie avoir pris connaissance du règlement affiché à l'intérieur de la salle, et accepte la discipline nécessaire à la bonne démarche de l'enseignement, sous la direction du responsable.

Autorise celui-ci à renvoyer mon enfant en cas de faute grave et après m'avoir prévenu.

Autorise le responsable en cas d'urgence, à prendre les mesures nécessaires pour une intervention chirurgicale sur avis médical.

Jours choisis (faites une croix selon votre choix)

	LUNDI 27 FEVRIER	MARDI 28 FEVRIER	MERCREDI 29 FEVRIER	JEUDI 1 MARS	VENDREDI 2 MARS
Matin					
Après-midi					

Nombre de jours : nombre de ½ journée :

Règlement :

Chèque à l'ordre de **Captalat Gymnastique**

Fait à : Le :

Signature des parents