

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 14 FEVRIER	MARDI 15 FEVRIER	MERCREDI 16 FEVRIER	JEUDI 17 FEVRIER	VENDREDI 18 FEVRIER
Matin					
Après-midi					

Nombre de jours : nombre de ½ journée :

Règlement :

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

Fait à : Le :

Signature des parents