

STAGE D'ÉTÉ



Lundi 8 au vendredi 12 juillet 2019

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant..... Prénom.....
NE(E) LE..... (De 8 à 12 ans)
NOM du responsable légal :.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Adresse mail.....
Téléphone durant le stage :.....

REGLEMENT

- * Aucun enfant ne sera accepté s'il n'est pas inscrit à l'avance et si son dossier n'est pas complet.
- * En cas d'absence pour la semaine, un remboursement peut être effectué sur présentation d'un certificat médical.
- * Aucun remboursement pour absence temporaire.
- * L'association ACCRO2GYM se réserve le droit de modifier son programme d'activité de l'après midi pour des raisons d'ordre météorologique ou d'organisation.
- * L'assurance de l'association couvrira les enfants adhérents pendant la durée du stage.
- * Le stage ne fonctionnera qu'à compter de 15 inscriptions.
- * Les repas du midi seront pris près du lieu d'activité ou à La Salle Omnisport en cas de pluie. Chaque enfant apportera son pique nique chaque jour.
- * Rendez-vous le lundi 8 juillet à La Salle Omnisport, à partir de 9h15, le stage débute à 9h30.

DOCUMENTS A FOURNIR pour L'INSCRIPTION

A déposer dans la boîte aux lettres du club avant le 28 Juin 2019

- ◇ Un chèque de 150 € à l'ordre de ACCRO2GYM
Moins 15 € pour une 2^{ème} inscription de la même fratrie, + 10 € pour les non licenciés au club .
- ◇ Fiche d'inscription complétée et signée.
- ◇ Certificat d'aptitude à la natation ou attestation parentale de maîtrise de la nage (ou de la « non maîtrise »)
- ◇ Autorisation écrite si l'enfant rentre seul à son domicile après 16h30.

NOTA : souhaitez-vous que l'association vous délivre une attestation de stage OUI NON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme ou Mr..... Responsable de l'enfant.....

Autorise les représentants de l'association ACCRO2GYM à prendre toutes les décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, d'accident, de maladie ou d'intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale. Ce document verra son utilité en cas d'accident au cours des différentes activités pratiquées lors de ce stage ;

Eventuellement, contre indication médicales :.....

Date..... Signature