



**FICHE D'INSCRIPTION
STAGE 2018/19**

Date _____
N° adhérent _____

Nom / Prénom _____

Date de naissance _____ Nom du tuteur (enfant) _____

ADRESSE _____

CP / Ville _____

Tél. mère _____ Tél. père _____

Email (parent, obligatoire) _____

Autorisation de droit à l'image : OUI NON

Je déclare avoir souscrit pour moi-même ou mon enfant, une assurance personnelle pour toute participation aux activités.
Je déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur**.
Je m'assure de la **prise en charge de mon enfant par le responsable** de l'activité au début de l'atelier.
Je préviendrai l'association ou l'animateur en **cas d'absence**

**Concernant les activités nécessitant un certificat médical (danses, gym, stretching, yoga, balade en forêt)
j'atteste avoir consulté un médecin me garantissant de la non contre-indication à l'une de ces activités**

Date / Signature

STAGE	DATE	HEURE	A REGLER
adhésion			4 €
TOTAL			

Merci d'établir vos chèques à l'ordre de FLC

date	règlement espèces	règlement chèque	banque	n° chèque	émetteur chèque	échéances