



# FICHE D'INSCRIPTION STAGE 2019/20

Date

N° adhérent

Nom / Prénom

Sexe : M  F

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 €
			<b>TOTAL</b>

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

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