

FICHE D'INSCRIPTION

Année 2024-2025

ELEVE (enfant) :

Nom	Prénom
Date de naissance	Adresse postale de l'enfant

REPRESENTANT LEGAL : (père)

Nom	Prénom
Numéro de téléphone	Adresse postale

REPRESENTANT LEGAL : (mère)

Nom	Prénom
Numéro de téléphone	Adresse postale

DISCIPLINE

NOTEZ-LA OU LES DISCIPLINES :

NOTEZ LE NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE :

PAIEMENT EN 1 2 ou 3 fois (veuillez entourer)

MODE DE PAIEMENT CHEQUES OU ESPECE (veuillez entourer)

FRAIS D'ADHESION 19 € (à payer à part des frais annuels SI CHEQUE ORDRE CENTRE SOCIAL LA GARDE)

Joindre pour inscription : (obligatoire)

- Certificat médical
- Assurance responsabilité civil
- Frais adhésion 19 € + Frais annuel
- Fiche d'inscription
- Règlement intérieur signé

NB : toute année commencée est due

COTISATION 2024-2025

FRAIS ANNUEL :

Si paiement par chèque numéro / nom / banque :

Maladie / traitement ou particularité de l'enfant ?

