

PIECES A FOURNIR

- 1 questionnaire de santé
- Contrat d'inscription signé
- 1 photo
- Copie de la pièce d'identité de l'enfant
- Droit d'adhésion de 35€ / Journée test 45€



SEXE : FILLE OU GARÇON

NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE E-MAIL

NOM / PRENOM MERE

NUMERO DE TEL PROFESSION

NOM / PRENOM PERE.....

NUMERO DE TEL PROFESSION

DROIT A L'IMAGE (réseaux sociaux, flyers, etc...) OUI NON

ALLERGIES CONTRAINTES.....

J'accepte de recevoir des informations concernant le Dugazon Sporting Club (stages sportifs, offres promotionnels, nouveautés, etc...)

Forfait mensuel : 3 Cycle de 2 activités par trimestre

Tous les mercredis de 7h30 à 17h30 sauf durant les vacances scolaires. (Des stages sportifs sont proposés durant celles-ci). Le Dugazon Sporting Club ne rembourse pas les séances non effectuées par l'enfant, un avoir de 25€ pourra être proposer en cas d'absence justifiée. Le parent s'engage à faire suivre au moins un cycle dans son intégralité. Un supplément de 5€/30min sera appliqué pour tous retards répétitifs*.

	Sept	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin
TARIF	125	125	125	125	125	125	125	125	125	125
Date										
N° Chèque										
Banques										
Espèce										
CB										
Virement										
Avoir										

*Le paiement doit être effectué au plus tard le 10 de chaque mois, au-delà, un surcoût de 45€ sera appliqué**

Personnes autorisées à récupérer l'enfant hors parents

NOM PRENOM N°tel.....

NOM PRENOM N°tel.....

Je soussigné(e) responsable légale de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'encadrant à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait-le : A : Signature

*Mentionné dans le contrat d'inscription