



FICHE INSCRIPTION DANSE BOUT'CHOU

Nom : Prénom : Age :

Date de naissance : .. / .. /

Adresse :

.....

Tél : Mail :

Certificat médical fourni : oui non

Allergies oui non *si oui précisez*

Médecin traitant (nom + n° tel)

.....

Nom du représentant légal :

Je soussigné, M. ou Mme, représentant légal de l'enfant, prends l'engagement d'être présent jusqu'à l'arrivée du professeur de l'activité DANSE BOUT'CHOU ou déclare avoir fait le nécessaire pour qu'une autorisation soit donnée à l'intervenant pour récupérer l'enfant dans les structures périscolaires.

Signature du représentant légal :

ADHESION MEMBRE ASCL

(OBLIGATOIRE annuelle et familiale)

Cotisation adhésion ASCL => **10€**

1 chèque à l'ordre de l'ASCL oui non

Si non à quelle activité et à quel nom :.....

TARIF ET HORAIRES

JEUDI 16h30 - 17h30 => **150€**

(en un seul règlement)

Droits à l'image => oui non

(dans le cadre de la communication du site et du Lauzervillois)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)....., certifie sur l'honneur que mon enfant ne présente à ce jour aucune contre-indication médicale à la pratique d'une activité physique.

De plus, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de ses statuts (consultables sur le site web).

Fait à Lauzerville le Signature

