Tout dossier Incomplet ne sera pas accepté

INSCRIPTION ENFANTS
SAISON 2024 - 2025

Nom : **Prénom :** **Date de Naissance : - - / - - / - -**

Nom, Prénom du responsable légal :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

TEL :

Mail(EnMajuscule) : **@**

FORFAIT (S) CHOISI (S) :

- ☐ **Bébé/Parents**
- ☐ **Baby-Gym** ☐ **3/4 Ans** ☐ **4/5Ans**
- ☐ **Gym 6/8 Ans** **Choisir le groupe :** ☐ **Mardi** ☐ **Jeudi**
- ☐ **Gym Pré-Ados (9/11 Ans)**
- ☐ **Gym Ados (12/15 Ans)**
- ☐ **Ados Fit (12/16 Ans)**
- ☐ **Zumba Kid's (9/15 ans)**
- ☐ **Flamenco (6/12 ans)**
- ☐ **Pole Dance** ☐ **7/11 Ans** ☐ **12/16Ans**
- ☐ **Yoga Ados**

Mon enfant doit être récupéré (e) à l'ALSH (Fondada) ☐ OUI ☐ NON

J'ai besoin d'une facture pour mon CE : ☐ OUI ☐ NON

J'ai pris connaissance et m'engage à respecter les conditions générales d'inscription, ainsi que le contenu du règlement intérieur ☐ **OUI**

J'accepte que mon enfant soit pris (e) en photo (photo de groupe) pour illustrer le site internet et/ou la page

Date : - - / - - / 202 **Signature:**

Facebook de l'association ☐ **OUI**

Cadre réservé à l'administration de l'association

✓ **REGLEMENT TOTAL :** ☐ **CHEQUE** ☐ **ESPECES**

✓ **Paiement échelonné :** Chèque 1: Chèque 2: Chèque 3:

✓ **QS-SPORT :** ☐ OUI ☐ NON **ASSURANCE :** ☐ OUI ☐ NON