



FORMALITES D'INSCRIPTION

Nom de l'enfant : Prénom :

Date de naissance :

Adresse complète des parents :

PARENT 1

PARENT 2

Nom :

N° de tél. :

Email :

Profession (facultative) :

Informations importantes concernant votre enfant (asthme, allergies, etc.) :

Autorisation des parents

Je soussigné(e) Père Mère Tuteur

Autorise mon enfant

A participer à toutes les activités de Lagnieu Gym (entraînements, compétitions...). J'autorise également l'entraîneur du groupe, ou tout responsable du club, à prendre les mesures jugées nécessaires par eux, au cas où l'état de l'enfant justifierait des soins urgents.

Absences :

Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence ou de départ volontaire en cours d'année. Au-delà de 2 mois d'absence, seul un certificat médical pourra donner lieu de remboursement.

Fait à

Le

Mention « Lu et approuvé »

Signature