



DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE : / / **LIEU DE NAISSANCE :**

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

TÉLÉPHONE PORTABLE : / / / /

EMAIL :

TAILLE VÊTEMENT : 6-8 ANS 10-12 ANS 14 ANS

INSCRIPTION POUR L'ANNÉE DU MERCREDI 8 SEPTEMBRE JUSQU'AU 6 JUILLET 2022. SOIT 36 MERCREDIS (HORS VACANCES SCOLAIRES).

PRIX: 540€ À L'ANNÉE. POSSIBILITÉ DE PAYER EN TROIS FOIS 180€.

JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE LA LICENCE DE L'ANNÉE EN COURS.

MON ENFANT SERA RÉCUPÉRÉ LE SOIR PAR :

(MENTIONNER LA PERSONNE ET LE N° DE TÉLÉPHONE)

..... / / / /

MODALITÉS D'INSCRIPTION :

RETOUR DU DOSSIER PAR MAIL AU : FCLDSD@GMAIL.COM

OU AU CLUB AVANT LE 27 JUILLET.

RÈGLEMENT PAR CHÈQUE OU EN ESPÈCES. CHÈQUES VACANCES ACCEPTÉS.

NOMBRE DE PLACES LIMITÉS.



RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

NOM : **PRÉNOM :**

**JE SOUSSIGNÉ, REPRÉSENTANT
LÉGAL DE L'ENFANT AUTORISE, EN
CAS D'URGENCE, LES ÉDUCATEURS DU CLUB À PRENDRE TOUTES LES
MESURES NÉCESSAIRES ET ADAPTÉS POUR MON ENFANT.**

GROUPE SANGUIN :

TRAITEMENT MÉDICAL :

ALLERGIES :

MALADIES ÉVENTUELLES :

MÉDECIN TRAITANT :

OBSERVATIONS PARTICULIÈRES AUTRES :

**SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT ACCOMPAGNÉE DE LA
DATE ET DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ":**



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

**JE SOUSSIGNÉ, REPRÉSENTANT
LÉGAL DE L'ENFANT AUTORISE LE CLUB
À PRENDRE ET À DIFFUSER À TITRE GRATUIT ET NON EXCLUSIF DES PHOTOS
DE MON ENFANT PENDANT LES JOURNÉES D'ACADÉMIE AINSI QU'À LES
EXPLOITER À DES FINS DE COMMUNICATION.**

LES PHOTOS SONT SUSCEPTIBLES D'APPARAÎTRE SUR CES SUPPORTS:

- **RÉSEAUX SOCIAUX DU CLUB (INSTAGRAM, FACEBOOK, LINKEDIN,
TWITTER)**
- **SITE INTERNET DU CLUB : FCLDSD.FR**
- **PRÉSENTATION AU PUBLIC LORS DE PORTES OUVERTES**
- **PUBLICATION SUR NOS SUPPORTS DE COMMUNICATION TYPE
PLAQUETTE SPONSORS**

FAIT À :

**SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ENFANT ACCOMPAGNÉE DE LA
DATE ET DE LA MENTION "LU ET APPROUVÉ":**