

Fiche d'inscription stage sportifs BDN SAINT PAUL SPORTS

Nom	Prénom	Date de naissance	réduction	tarif
Mode de règlement : ☐ espèces ☐ chèques/nombre de chèques:.....			Total=	

n° cheque 1 _____ montant _____ n° cheque 3 _____ montant _____
 n° cheque 2 _____ montant _____

Adresse : _____

responsable légal:

Nom : _____ Téléphone : _____

2 -ème personne à contacter en cas d'urgence:

Nom : _____ Téléphone : _____

Email : _____

	Tarifs
une semaine adhérents club	150 euros
une semaine non adhérents club	170 euros
personne supplémentaire par famille	moins 10 euro

Renseignements complémentaires

Votre enfant a-t-il des allergies alimentaires oui ☐ non ☐

autres allergies connues oui ☐ non ☐

si oui lesquelles:.....

Précautions à prendre pour certaines activités sportives (joindre certificat médical)

.....

Antécédents particuliers

.....

Je soussigné(e), atteste
 sur l'honneur que les informations mentionnées ci dessus sont exactes.
 Fait à , le

signature