

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Stages DECOUVERTE et PERFECTIONNEMENT - ÉTÉ 2020

15 € / Journée ou 65 € / semaine

Complétez le tableau en cochant :

		L	Ma	Me	J	V	Calculs	Total
S28	6 au 10 juillet							
S29	13 au 17 juillet							
S30	20 au 24 juillet							
S33	10 au 14 août							
S34	17 au 21 août							
S35	24 au 28 août							
<i>GRATUIT POUR LES LICENCIÉS 2019-2020</i>							à régler :	

Nom + Prénom du participant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom + Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ (Obligatoire pour vous joindre en cas d'urgence)

### FORMALITE D'INSCRIPTIONS

Attestation Médicale

Attestation d'Assurances

Règlement : CHQ    ESP    AUTRES : \_\_\_\_\_

*Je soussigné, M(me)..... certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur et des horaires de stage et m'engage à les respecter.*

**Signature du représentant légal :**

### ENGAGEMENT MEDICAL

***J'autorise les responsables de l'ACR Gym à prendre toutes dispositions médicales et mesures d'urgence en cas de nécessité pour mon enfant.***

*Préciser les allergies éventuelles : .....*

*Autres précisions sur problèmes de santé éventuels (asthme, souffle au cœur, angoisse...) :*

**Fait à : ..... Le : ....., Signature :**



ACR GYMNASTIQUE ROMORANTIN  
Avenue de Villefranche - Salle Le Portique  
41200 ROMORANTIN LANTHENAY