



FICHE D'INSCRIPTION

Stage vacances de printemps 2017

Nom/prénom de l'enfant	
Date de naissance	
Adresse des parents	
Numéros à appeler si besoin Fixe Portable	
Remarques particulières : Allergies éventuelles, autorisation à repartir seul(e), etc ...	

Inscription souhaitée aux dates suivantes (cochez les jours concernés) :

du 18 au 21 avril 2017

Semaine complète	Mardi 18	Mercredi 19	Jeudi 20	Vendredi 21
40 €	12€	12€	12€	12€

Je soussigné(e), Mme – M. _____, autorise mon enfant _____ à pratiquer les activités multisports et football proposées dans le cadre des stages organisés par l'ASGC et autorise le club à prendre et utiliser des photos de mon enfant.

Fait le _____, à _____

Signature :