



DOSSIER DE STAGE

FICHE D'INSCRIPTION

Période de stage : (cochez la case et inscrivez les dates)

Octobre Noël février Avril Eté

LE PRATIQUANT

Nom : **Prénom :** **Age :****Date de naissance :** / /**Adresse : (si non adhérent)**.....
.....**Adhérents CLUB :** **Non adhérent :** (fournir certificat médical)*Si adhérent, sélectionner la section :*Eveil Baby Ecole de gym Poussins loisirs Poussins compétition Jeunes filles loisirs Jeunes filles compétition Aînées compétition Section danse

TARIF

*Facture disponible à la demande / Pour les moins de 6 ans déductible des impôts***Adhérent CLUB :** 80€ sections Baby / Ecole de Gym / Poussins / Jeunes filles / Aînées**Non adhérent :** 90 €**Règlement par chèque ou virement.****Le tarif du stage comprend le repas du midi, le goûter, une sortie ou dotation spécifique.****Facilité de paiement (en plusieurs fois / différé)****N.B. : L'inscription sera prise en compte lors de la transmission du dossier complet avec le règlement avant le début du stage.****Le stage ne sera pas remboursé, sauf contre apport d'un certificat médicale*.***** : 50% de La somme ne sera pas remboursé afin de rembourser les frais engendrés en amont par l'association (transport, dotation etc.)**



RENSEIGNEMENT FAMILLES

Madame, monsieur :

Représentants légaux de :

☎ père : .../.../.../.../.....

☎ mère : .../.../.../.../.....

@ :@.....

Autorise :

Madame, monsieur : à récupérer mon enfant les jours de stage.

☎ De la personne autorisée à récupérer l'enfant :

Mon enfant à rentrer seul à la maison

LES AUTORISATIONS PARTICULIERES

Autorise la Direction du stage à faire soigner mon enfant et à faire appliquer les interventions chirurgicales en cas de nécessité.

Autorise l'encadrement du stage à conduire mon (mes) enfant(s) dans un véhicule personnel en cas de besoin médical, et dégage l'association de toute responsabilité.

M'engage à rembourser sur présentation des justificatifs les frais médicaux avancés par le club.

Tout accident doit être couvert par la responsabilité civile et individuelle accident.

Déclare avoir pris connaissance du prix total du séjour et m'engage à verser cette somme.

Autorise mon enfant à être photographié (e) et/ou filmé(e) pour l'association JAUZIKA lors du stage et autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies sur les supports du club (Facebook, Instagram et Site internet).

M'engage à prendre connaissance des horaires de début et de fin des journées pour amener ou récupérer mon enfant à l'heure.

Autorise mon enfant à prendre le repas proposé par le Stage.

M'engage à remplir ET remettre dossier inscription complet ci jointe lors de la remise du dossier D'inscription.

Fait à, le

SIGNATURE : (Précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé")

