



CLUB SAMEDIS MALINS

Adresse postale:
Boswinde 2
2496WB DEN HAAG

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nom:

Prénom(s): **Classe(s):**

Activité(s) choisie(s):

1 1/..... 2/..... 3/..... 4/..... 5/..... 6/..... 7/.....

2 1/..... 2/..... 3/..... 4/..... 5/..... 6/..... 7/.....

3 1/..... 2/..... 3/..... 4/..... 5/..... 6/..... 7/.....

Adresse:

Code Postal:

Ville:

Personne à contacter en cas d'urgence

Mère:

Téléphone:

Email:

Père:

Téléphone:

Email:

Autres:

Téléphone:

Votre enfant repartira: SEUL/ACCOMPAGNÉ/AIDE AUX DEVOIRS/GARDERIE - NAVETTE: (OEB, ESTEC, ZEIN)

Nom de la personne si accompagné:

Renseignements médicaux

Remarques éventuelles:

Compagnie d'Assurance (Responsabilité Civile Familiale)

Nom:

Numéro:

Je certifie:

- aucune contre indication à la pratique sportive de mon enfant.
- que mon enfant est bien couvert par une assurance médicale qui le prendra en charge en cas de blessure.
- m'acquitter des frais d'inscriptions à: Rabobank « NL09 RABO 0115654739, SAMEDIS MALINS »

Valable pour un même enfant et pour une année d'activités sportives, artistiques et/ou de découverte au primaire.

1ère inscription

A partir de la 2ième inscription

Activités sportives: €245

€220

Activités non sportives : €245+30

€220+30

Mercredis après midis 3h: €700

Total à régler:

Je soussigné, père, mère ou tuteur, certifie avoir lu et accepté les conditions.

Den Haag, le.....

Signature.....