CLUB SAMEDIS MALINS

Adresse postale:
Boswinde 2
2496WB DEN HAAG

FORMULAIRE D'INSCRIPTION WEEKENDS ET SOIRÉES

Nom:	**Prénom(s):**	**Classe(s):**	**Activité(s) choisie(s):**				
1	.....	.....	1.....	2.....	3.....	4.....	5.....
2	.....	.....	1.....	2.....	3.....	4.....	5.....
3	.....	.....	1.....	2.....	3.....	4.....	5.....

Adresse:

Code Postal: **Ville:**

Personne à contacter en cas d'urgence

Mère: Téléphone: Email:
Père: Téléphone: Email:
Autres: Téléphone:

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 »*

Activités les week-ends:

1 enfant ☐ *€375* *2 enfants* ☐ *€750* *3 enfants* ☐ *€975 (40%)*

Activités les soirées:

1 enfant ☐ *€375* *2 enfants* ☐ *€750* *3 enfants* ☐ *€975 (40%)*

A partir d'une deuxième inscription pour une même personne par activité sportive supplémentaire

☐ *€275 (25%)*

Total à régler: .....

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

Den Haag, le..... Signature.....