



VACANCES SPORTS ET LOISIRS

Adresse postale: Boswinde 2, 2496 WB Den Haag

Sportpark Madestein

Madesteinweg 10

2553 EC Den Haag

SPORTCAMPS DU:

duau..... duau.....

Nom:

Prénom: Age: sexe: Français ou Anglais

Prénom: Age: sexe: Français ou Anglais

Prénom: Age: sexe: Français ou Anglais

Adresse:

Code Postal:

Ville:

E-mail:

Personne à contacter en cas d'urgence

Mère: Telephone

Père: Telephone

Autres: Telephone

Renseignements

Allergies:

Traitement en cours:

Remarques éventuelles:

Votre enfant repartira après l'arrivée du bus **seul** ou **accompagné**: _____

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 une semaine avant la date du stage.

Pour 5 jours:

1er enfant 260 stage 45 repas+goûters 30 transport

2ème enfant 260 stage 45 repas+goûters 30 transport

3ème enfant 185 stage 45 repas+goûters 30 transport

Pour 4 jours:

1er enfant 220 stage 36 repas+goûters 30 transport

2ème enfant 220 stage 36 repas+goûters 30 transport

3ème enfant 155 stage 36 repas+goûters 30 transport

Journée d'absence: _____

Pour 1 jour: 85 stage + repas + goûters + transports compris (fois le nombre d'enfant)

Journée de présence: _____ **A payer:** € _____

Sur le compte Rabobank « **NL09 RABO 0115654739, SAMEDIS MALINS** » Je soussigné, père, mère ou tuteur, certifie avoir lu et accepté les conditions.

La Haye, le.....

Signature.....