



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/ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE/GARDERIE - NAVETTE 17h30

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 une année d'activités extra-scolaires au primaire

Activités sportives €240

Activités manuelles €270

Accompagnement scolaire €280

Mercredis €700 pour 3 heures de multisports

Weekends €375 pour 2 heures de multisports

Total à régler:

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

Den Haag, le.....

Signature.....