



## 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/.....
2/	.....	.....	1/.....	2/.....	3/.....	4/.....	5/.....
3/	.....	.....	1/.....	2/.....	3/.....	4/.....	5/.....
4/	.....	.....	1/.....	2/.....	3/.....	4/.....	5/.....

#### Adresse:

Code Postal:

Ville:

Taille du SWEAT: 152 - XS - S - M - L - XL - XXL

#### 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 sportives au secondaire

Personne 1	<input type="checkbox"/> €375	<input type="checkbox"/> €275	<input type="checkbox"/> €275
Personne 2	<input type="checkbox"/> €375	<input type="checkbox"/> €275	<input type="checkbox"/> €275
Personne 3	<input type="checkbox"/> €275	<input type="checkbox"/> €275	<input type="checkbox"/> €275
Personne 4	<input type="checkbox"/> €275	<input type="checkbox"/> €275	<input type="checkbox"/> €275

€275 par activités sportives supplémentaire pour une même personne

Total à régler: .....

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

Den Haag, le.....

Signature.....