



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION PRIMAIRE

### INFORMATIONS

Nom de famille	<input type="text"/>	Nom et numéro de rue	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>

Adhérent					
	Prénom	Classe	Taille de vêtements	Départ	Remarques eventuelles
1	<input type="text"/>				
2	<input type="text"/>				
3	<input type="text"/>				
4	<input type="text"/>				

Choix des activités sportives/manuelles/accompagnement scolaire							
<i>Ex : pour Handball jeudi 16h30 --&gt; Hand jeu 16h30</i>							
1	<input type="text"/>						
2	<input type="text"/>						
3	<input type="text"/>						
4	<input type="text"/>						

### PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

	Prénom	Nom	Téléphone	Email
Père	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mère	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

Nom de la compagnie	<input type="text"/>	Numéro d'assuré	<input type="text"/>
---------------------	----------------------	-----------------	----------------------

### AUTORISATIONS ET CERTIFICATIONS

Je certifie que mon enfant n'a aucune contre-indication à la pratique sportive et qu'il est bien couvert par une assurance médicale qui le prendra en charge en cas de blessure.

Je certifie m'acquitter des frais d'inscription à : Rabobank NL09 RABO 0115654739, Samedis Malins

J'autorise le Club Samedis Malins à effectuer des photos/vidéos sur lesquelles nos enfants peuvent apparaître et à les publier sur le site internet, newsletter, Facebook, Instagram.

### CHOIX ET TARIFS DES ACTIVITES

Activités	Nombre	Tarif	Total
Sportive(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aide aux devoirs	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Artistiques	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numériques	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercredi sports (3 heures)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wknd/soirée 1er activité par enfant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wknd/soirée 2ième activité par enfant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wknd/soirée 3ième activité par enfant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTAL À RÉGLER</b>			<input type="text"/>

### SIGNATURE, Je soussigné(e), père, mère ou tuteur, certifie avoir lu et accepté les conditions;

Nom:	Lieu:	Date:	Signature:
------	-------	-------	------------