



CEP POITIERS GYMNASTIQUE

Formulaire d'inscription au stage vacances

du .../.../... au .../.../...

Licencié

Non licencié

Nom : _____ Prénom : _____

(uniquement pour les non licenciés)

Sexe : M

F

Date de naissance : ____/____/____

Nom du responsable pour les mineurs : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tel : _____ Portable : _____

Je, soussigné responsable de l'enfant, déclare que mon fils / ma fille bénéficie d'une assurance extra-scolaire ou responsabilité civile.

Inscription au stage aux dates suivantes
(cocher la/les case(s) « Matin/Après midi ») :

Date	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	Toute la semaine
Matin						
Après-midi						

NOMBRE DE JOURNEES : x 12 (ou 13) € = €

TOTAL : € à payer lors de l'inscription

NOMBRE DE ½ JOURNEES : x 7 (ou 8) € = €

Espèces

Chèque

Date et signature

Précédé de la mention « lu et approuvé »