

Inscription

NOM : _____ Prénom : _____ Age : _____

Ville ou village : _____ Resp. légal : 1/ _____ Tél : _____

Mail : _____ 2/ _____ Tél : _____

Je choisis les dates suivantes :

1 ère Semaine du 9 au 12 Avril

2ème Semaine du 16 au 19 Avril

Horaires: 14h-17h

Horaires: 14h-17h

Accueil possible à partir de 13h30

Option Foot:

Par Julien Léonard ancien joueur du Stade de Reims

Mardi 9 Avril



Mardi 16 Avril

Mercredi 10 Avril



Mercredi 17 Avril

Jeudi 11 Avril

Jeudi 18 Avril

Vendredi 12 Avril

Vendredi 19 Avril

Je désire inscrire mon enfant et autorise Energy Sports à prendre les décisions nécessaires en cas d'urgence.

Personne à contacter en cas d'urgence: _____ **Tél:** _____

Si je désire que mon enfant ne soit pas pris en photo ou vidéo, je le signale par écrit.

Nous indiquer par écrit le nom de la personne qui reprendra l'enfant si autre que les personnes légales 1 et 2.

Attention les enfants sont sous la responsabilité d'Energy Sports aux horaires indiqués.

Possibilité de covoiturage entre parents: nous contacter.

Je règle la somme de:

1er Enfant _____ (nbr de 1/2 journées) X 9 € =

Frère ou sœur _____ (nbr de journées) X 7,5 € =

Total:

Chèque libellé au nom d'Energy Sports.

Signature: _____