



Fiche d'inscription

Cadre réservé ABCE				
	OUI			
Certif med				
Paiement				
QF				

Groupe choisi

Mercredi 14h00-15h15 : 8-10 ans

Mercredi 15h30-16h30 : 5-7 ans

Mercredi 16h45-17h30 : 3-4 ans

Gymnase Maxime Marchand

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

.....

.....

Téléphone : Email :

Je soussigné(e),.....autorise les animateurs du club omnisports à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident et d'hospitalisation de mon enfant.....né(e) le.....

Evreux, le.....

Signature des parents

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Téléphone.....

J'autorise les animateurs de l'ABCE à prendre en photo ou à filmer notre enfant dans le cadre de l'activité du club & à éventuellement utiliser les photos/films à des fins pédagogiques :

OUI **NON** (**raier la mention inutile**)

Nous souhaitons bénéficier des photos de notre enfant dans la galerie photo du site internet du Baby-club.

(accessible avec un code réservé aux adhérents sur www.abcevreux.com)

OUI **NON** (**raier la mention inutile**)

Fait à Evreux, le

Signature des parents