



FICHE D'INSCRIPTION
ZUMBA KID

2024 / 2025

Sorbiers

Certificat Médical

Nom		Prénom		Date de naissance	
Adresse		CP		Ville	
Tél.Portable		Adresse Mail Lisible			
Activité	Jour	Heure de début	Durée	Total Durée	
Le coût comprend Adhésion FJEP , Licence sportive + les heures de cours			TOTAL COÛT		
Règlement par chèques Ordre « FJEP » 1 chèque <input type="checkbox"/> ou 3 chèques <input type="checkbox"/>		Règlements autres <input type="checkbox"/> Chèques vacances ANCV <input type="checkbox"/> Coupons sport ANCV <input type="checkbox"/> Comité d'entreprise		Observations :	

- A partir du **1^{er} Octobre il ne sera procédé à aucun remboursement.**
- Pour les règlements autres, dans l'attente de leur réception, merci de fournir un chèque qui sera rendu à la réception des chèques Vacances/Sport/comité d'entreprise, soit avant le 15 Novembre.
- Pour la pratique des activités, il vous est demandé **d'apporter votre tapis et d'utiliser des chaussures EXCLUSIVEMENT réservées pour l'intérieur** et de passer par le vestiaire pour changer de chaussures.
- Autorisation de droit à l'image **OUI NON** entourer votre choix
- **Questionnaire de santé signé à condition de ne renseigner que des « NON » sinon certificat médical obligatoire**
- **Signature obligatoire de l'attestation parentale sur l'honneur.**

ATTESTATION PARENTALE

Je soussigné (nom, prénom) en ma qualité de Mère / Père ou Tuteur de l'enfant (nom, prénom) atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, pour l'inscription au club **FJEP Sorbiers**, pour la saison sportive 202..... /20.....

A....., le - - / - - / 20 - -

Signature