

☐ Séjour : Du 25/10/2021 au 29/10/2021

Section Gymnastique

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse: _____ Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : 02 _____ /06 _____ E-Mail : _____ @ _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ tel : _____

Nom du représentant légal _____ autorise l'enfant _____ à pratiquer l'activité **Gymnastique** au sein de l'association USL Omnisport. Les différents déplacements pour les activités extérieures s'effectueront à pied ou en TUL, sous la responsabilité des entraîneurs. L'association se réserve le droit de modifier les activités en cas d'intempéries ou d'inscriptions insuffisantes.

L'enfant s'engage à respecter le **règlement** et les modalités de fonctionnement de l'association et des activités, et le représentant légal de l'enfant donne pouvoir à l'association pour prendre toute initiative en cas d'urgence médicale.

SIGNATURE précédée de « lu et approuvé »

Règlement intégral ci-joint par chèque ou espèce sous enveloppe.

	tarif	Cocher + A pour accueil
semaine	70€	
Lundi 25/10	15€	
Mardi 26/10	15€	
Mercredi 27/10	20€	
Jeudi 28/10	15€	
Vendredi 29/10	20€	
Non Licenciés USL GYM supplément de 5 euros sur le total		
Permanence d'accueil : 2€/jour (8h30-9h30 / 16h30-18h)		
Total à payer à l'inscription		