

FICHE D'INSCRIPTION COURS D'ACROBATIE



MES RENSEIGNEMENTS

PRÉNOM	NOM	HOMME	FEMME
.....		
ADRESSE	CP	VILLE	
.....	
NÉ(E) LE	TÉL.	MAIL	
.....	

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

PRÉNOM ET NOM	LIEN DE PARENTÉ	TÉL.
.....

ASSURANCE, DROIT À L'IMAGE ET INSCRIPTION D'UNE PERSONNE MINEURE

Je soussigné(e)

Autorise Xperience Park à prendre toutes les mesures urgentes en cas d'accident et donne mon accord pour faire transporter mon enfant à l'hôpital si les secours estiment que son état le justifie.

Autorise Xperience Park à prendre en photo ou à filmer mon enfant et/ou moi-même dans le cadre des activités du club, cours, animations ou compétitions et à les diffuser sur les supports suivants : la presse, les visuels édités par Xperience Park ou nos supports internet.

* Si vous n'autorisez pas, merci de ne pas cocher les cases

JE CHOISIS MON CRÉNEAU HORAIRE

Mardi et vendredi 17h à 18h30 pour les 6 ans à 12 ans

Mardi et vendredi 19h à 21h à partir de 12 ans

590 euros l'année pour 70 séances

Planning communiqué après réception de la fiche d'inscription

PIÈCES À JOINDRE

PAIEMENT

- | | |
|---------------------|-----------------------------------|
| Fiche d'inscription | Chèque à l'ordre d'Xperience Park |
| 2 photos d'identité | Carte bancaire |
| Certificat médical | Espèces |
| | Internet |

PRÉNOM

.....

NOM

.....

À

.....

LE

.....

Signature précédée de la mention
« Lu et approuvé »