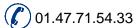
CADRE RESERVE AU CONTROLE DU DOSSIER

Barème Familial :	
Montant facturé pour les activités : ☐ Vélo	
☐ Capoeira / multisports ☐ Poney	
☐ Jeux de raquettes	
☐ Danse modern jazz	
☐ Eveil Sportif ☐ Multisports	
Numéro de reçu TP:	
☐ facture le	
□ chèque CE (Comité d'entreprise) d'u	n montant de :€

Pour tout renseignement, Le Pôle Sportif se tient à votre disposition



Courriel: polesportif@saintcloud.fr





Dossier d'inscription Ecole des Sports Terrestre

MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER LISIBLEMENT EN MAJUSCULES					
	I - L'enfant :				
Nom :	Prénom :				
Date de naissance ://	Sexe :	□ Fille	□ Garçon		
	II - Le responsable légal	l:			
Parent 1:	□ Monsieur		Γuteur		
Nom :	Prénom :				
Adresse:					
Ville :					
Ø domicile	portable tı	ravail			
Courriel:					
Parent 2 :	□ Monsieur		Гuteur		
Nom :	Prénom :				
Adresse:					
Ville :					
domicile	portabletra	avail			
Courriel:					
III - Les activités :					
*Merc	ci de cocher la (ou les) case(s) corres	pondante(s)			
☐ Vélo ☐ Capoeira / multisports ☐ Jeux de raquettes ☐ Poney	Danse modern' jazz □ 16h45 à 17h45 (5 à 7 ans) □ 18h à 19h (8 à 10 ans)		ortif à 10h30 (4 ans) 5 à 12h15 (5 ans)		

Multisports:

☐ Groupe A (6 à 7 ans)

☐ Groupe B (7 à 8 ans)

☐ Groupe C (9 à 12 ans)

VI	Les personnes à contacter en cas d'urgence
	Si différent des ou du responsable légal
Autre contact 1 :	
☐ Madame	☐ Monsieur
Nom:	Prénom :
domicile	portable travail
Autre contact 2 :	
☐ Madame	☐ Monsieur
Nom:	Prénom :
domicile	portable

VI – Demande de facturation Envoyée à l'adresse ci-dessous sous 1 mois environ	
- Lucière	
□ Envoyer à l'adresse de la 1 ^{ère} page	
☐ Envoyer à une adresse différente, ci-dessous :	
Nom : Prénom :	
Adresse:	
Ville:	