

INSCRIPTION AUX ENTRAINEMENTS Saison 2015/2016

Coordonnées de la gymnaste

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Domicile :

Téléphone :

Adresse Courriel :

Participation aux Entraînements suivants

Loisirs	Division 3 Min. 2 entraînements	Division 2 Min. 4 entraînements	Division 1 Min. 6 entraînements
<input type="radio"/> Mercredi 14:00 *	<input type="radio"/> Mardi 16:30	<input type="radio"/> Lundi 16:30	<input type="radio"/> Lundi 16:30
<input type="radio"/> Jeudi 17:30 **	<input type="radio"/> Mercredi 14:00	<input type="radio"/> Mardi 16:30	<input type="radio"/> Mardi 16:30
<input type="radio"/> Samedi 10:00 **	<input type="radio"/> Vendredi 17:00	<input type="radio"/> Mercredi 15:00	<input type="radio"/> Mercredi 15:00
<input type="radio"/> Samedi 13:30 ***	<input type="radio"/> Samedi 10:00	<input type="radio"/> Jeudi 16:30	<input type="radio"/> Jeudi 16:30
* de 8 à 12 ans		<input type="radio"/> Vendredi 16:30	<input type="radio"/> Vendredi 16:30
** de 5 à 8 ans		<input type="radio"/> Samedi 10:00	<input type="radio"/> Samedi 10:00
*** de 12 à 16 ans		<input type="radio"/> Samedi 14:00	<input type="radio"/> Samedi 14:00

Coordonnées des parents de l'enfant

Nom et Prénom du père :

Téléphone :

Nom et Prénom de la mère :

Téléphone :

Renseignements « autre personne » à contacter en cas de problème

Nom et Prénom :

Téléphone :

Date et signature