LES ELFES
Association Sportive pour enfants, Reconnue d'Utilité Publique
Courrier : 56, avenue René Coty – 75014 Paris
01.43.22.80.05 - 06.67.72.47.91
www.leclubleselfes.com

Dossier de réinscription N° …… ANNEE 2008

Nom de l'enfant : …….. Prénom : ……

Date et lieu de naissance : ……..

Nom des parents : ……
Adresse : ……..

Tél : Domicile : …… Portable :……..

En cas d'accident, j'autorise la Présidente des Elfes ou tout autre membre du bureau à prendre en faveur de mon enfant toutes les dispositions qui s'imposent et demande à être prévenu(e) dans le plus bref délai. Après avoir pris connaissance du règlement des Elfes, j'inscris mon enfant aux activités suivantes.

☐ Natation ☐ Stade ☐ Eveil ☐ Gym ☐ Danse ☐ Vacances **(ALAUDA)**

Pièces à fournir :
CARTE ROSE – Certificat médical de moins de 3 mois – 2 enveloppes timbrées avec adresse

▸ PAIEMENT par ☐ chèque (nom et N°) BANQUE ☐ Espèces
Aucun remboursement ni transfert ne peut être effectué.

Nom du signataire (en toutes lettres)……
MONTANT……..……€

Le: …….. Signature: