

FICHE D'INSCRIPTION

FOOT ACADEMY



Les informations que vous communiquerez ci-dessous seront conservées mais resteront confidentielles et ne seront jamais divulguées ou utilisées à des fins commerciales.

RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Niveau Foot : Débutant(e) Intermédiaire De l'expérience
(Cocher la réponse)

Autre info à connaître sur :

Allergies éventuelles de l'enfant :

SOUHAITE INSCRIRE MON ENFANT DANS LES CRÉNEAUX SUIVANTS *(Cocher le créneau choisi)*

Mercredi 14 -16h (6 à 9 ans) 16 -18h (10 à 13 ans)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),
Mr/Mme

Père/Mère/Tuteur de

Téléphone : Mail :

déclare avoir pris connaissance du programme de cours, confirme mon inscription et reconnaît, après avoir consulté un médecin, être apte à participer aux activités sportives organisées pendant les sessions de cours et ce, sans restriction particulière.

Je m'engage donc à effectuer le règlement du montant de sa participation dans le délai imparti.

J'autorise : *(Cocher la réponse)* Je n'autorise pas :

<input type="checkbox"/>	Les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement/hospitalisation) rendues nécessaires par l'état de mon enfant	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Les prises de vue et reportage de mon enfant pour de futures publications sur les réseaux sociaux et le site internet (sans aspect commercial)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mon enfant à regagner seul à quitter le club à la fin de la journée de stage et pour regagner par ses propres moyens son domicile	<input type="checkbox"/>

Fait à : Le : Signature :

Play Academy
Avenue de l'Epervier 16
1640 Rhode-Saint-Genèse

academy@padel1653.be
www.padel1653.be
02 445 30 01

Compte bancaire Belfius
IBAN: BE45 0689 4658 0789
BIC: GKCCBEBB