

INSCRIPTION ENFANTS

à retourner à l'adresse Annecy Roller

Je soussigné(Adresse du responsable)

Nom:.....

Email:..... @.....

Adresse:.....

.....

Tel:

Inscris,

Nom de l'enfant:.....

Prénom:.....

Date de naissance:...../...../.....

Au Stage intitulé.....

Semaine du / / au / / 2008

Ai pris connaissance du programme d'activité du stage, l'accepte, et autorise, en cas d'urgence l'encadrement à prendre toutes les dispositions utiles, en vue de la mise en oeuvre des traitements médicaux ou chirurgicaux, jugés nécessaires par le corps médical.

assurance:

- souhaite souscrire une assurance individuelle
accident: licence FFRS enfant 17.27€
- ne souhaite pas souscrire d'assurance individuelle accident

location de matériel

Roller et protections pour la semaine 15€

indiquer votre pointure:

ci-joint le règlement de €

à l'ordre de ANNECY ROLLER

fait à le 2008

Signature obligatoire