



**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**STAGE DE TOUSSAINT CGRC**  
**du 23 au 27 octobre 2017**  
**Au Gymnase Alphonse Halimi**  
 (21, rue de la Fontaine Henri IV à Chaville)

à rendre impérativement avant le samedi 14 octobre 2017  
 aux professeurs

NOM et PRENOM de la gymnaste: .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Téléphone : .....

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom, prénom : .....

Téléphone : .....

**HORAIRES DU STAGE : en fonction du groupe de votre fille pour la saison 2017/2018**

- De 9h00 à 12h30 : 7 - 10 ans Loisirs
- de 9h00 à 16h30 : 6-10 ans Compétition
- (avec pause pique-nique de 12h30 à 13h30 et possibilité d'accueil jusqu'à 17h)
- de 13h30 à 17h00 : 11-15 ans

Equipement : une tenue de GR, bouteille d'eau, pique-nique le cas échéant, cheveux attachés et pas de bijoux.

**TARIF DU STAGE pour les 5 jours : 70 euros (6 -10 ans) / 35 euros (11-15 ans) et 7-10 ans Loisirs**

paiement par chèque à l'ordre du CGRC (inscrire le nom et prénom de la gymnaste au dos svp)  
**à joindre impérativement à la présente fiche pour valider l'inscription**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), ....., autorise .....

à participer au stage organisé par le CGRC du 23 au 27 octobre 2017 au Gymnase Alphonse Halimi.

- je m'engage à informer les professeurs et/ou responsables du club de tout retard ou absence de ma fille.
- j'autorise les professeurs à prévenir les secours le cas échéant.
- j'autorise la prise de vues (photos, vidéos...) pendant le stage       Oui     Non
- j'autorise la diffusion des prises de vue sur les supports de communication du club  
     Oui     Non
- j'autorise ma fille à quitter seule le gymnase à l'issue du stage       Oui     Non

Fait pour valoir ce que de droit à ....., le ----/----/----

Signature :