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 <u>samedi 14 octobre 2017</u>
aux professeurs

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

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

<u>PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :</u>

Nom, prénom : ..... Téléphone : .....

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

- **de 9h00 à 16h30** : 6-10 ans
  (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)

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

---

<u>AUTORISATION PARENTALE</u>

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 O Oui O Non
- j'autorise la diffusion des prises de vue sur les supports de communication du club O Oui O Non
- j'autorise ma fille à quitter seule le gymnase à l'issue du stage O Oui O Non

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