

Ça marche à fond les formes – Grandir en forme – Lausanne

Formulaire d'inscription

J'inscris mon enfant au cours « Ça marche à fond les formes » ; m'engage à ce qu'il y participe régulièrement et ponctuellement ; j'ai lu et j'accepte les conditions générales.

Participant-e

Prénom et nom _____

Date de naissance _____ Sexe F M

Adresse _____

Représentant-e légal-e

Prénom et nom _____

Adresse (si différente) _____

N° de téléphone en cas d'urgence _____

Autre personne à contacter en cas d'urgence

Prénom et nom _____

N° de téléphone en cas d'urgence _____

Infos diverses

Votre enfant a-t-il déjà pratiqué un ou plusieurs sports ? OUI NON

Si oui lesquels, si non, pour quelles raisons ? _____

Cours choisi(s)

3-7 ans **Mardi de 16h00 à 17h00** **GYM** OUI NON

8-12 ans **Mercredi de 14h00 à 15h00** **PISCINE** OUI NON

Mercredi de 16h00 à 17h00 **BOXE** OUI NON

Vendredi de 16h15 à 17h15 **GYM** OUI NON

13-18 ans **Mardi de 17h00 à 18h00** **CROSSFIT** OUI NON

Mercredi de 13h00 à 14h00 **PISCINE** OUI NON

Mercredi de 17h00 à 18h00 **BOXE** OUI NON

Vendredi de 17h15 à 18h15 **GYM** OUI NON

Lieu et date

Signature du jeune

Signature du représentant-e légal-e

Mercier retourner ce formulaire à :

Hôpital de l'Enfance, UEDOP-Vincent Clément, Ch. de Montétan 16, 1004 Lausanne