CLUB DE PLAGE
Les Loups de L'Océan
Face au Casino Hôtel Spa

@ : clublesloupsdelocean@gmail.com
www.clublesloupsdelocean.com
Tel : 06 79 25 22 22 ou 06 77 77 51 39

Siège social et Adresse de correspondance : 4 allée d'Alger 44250 Saint Brevin Les Pins

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de la Famille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Adresse mail de la famille : .....@.....

Adresse permanente de La famille :

Rue : ..... Code postal : .....

Ville : .....

Adresse sur place si différente :

Rue : ..... Code postal :.....

Ville : .....

En cas d'accident contacter :

Nom : .....Prénom : ..... Qualité : .....Tel : .....

Nom : .....Prénom : ..... Qualité : .....Tel : .....

Je m'engage à faire enregistrer personnellement l'arrivée et le départ de mon/mes enfant(s) à l'Accueil du club : OUI - NON - NC
J'autorise le/les enfant(s) à sortir seul(s) du club (rayer la mention inutile) ? OUI - NON - Non Concerné
J'autorise le Club de Plage Les loups de L'Océan à prendre les décisions en cas d'accident et de faire transporter votre/vos enfant(s) ou vous-même à l'hôpital si nécessaire ? OUI - NON
Vous reconnaissez avoir pris connaissance du règlement intérieur et vous l'acceptez : OUI – NON
Vous autorisez Le Club Les Loups de L'océan à publier dans le cadre des activités les photos prises sur nos sites : OUI – NON
Notre club a souscrit une assurance Responsabilité Civile auprès de la SMACL.

Je soussigné (e), ...certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club (consultable à l'accueil et sur internet).

Fait à Saint Brevin L'Océan, le SIGNATURE(S)

Période/Date Ex : du….au…..	Formule : club, natation, gym,… Ex : 1 semaine club	Nbre de pers.	Prix	Payé par (CB/Esp./ Chq)	Acompte / Date de paiement et solde / Date de paiement

CLUB DE PLAGE
Les Loups de L'Océan
Face au Casino Hôtel Spa

@ : clublesloupsdelocean@gmail.com
www.clublesloupsdelocean.com
Tel : 06 79 25 22 22 ou 06 77 77 51 39

Siège social et Adresse de correspondance : 4 allée d'Alger 44250 Saint Brevin Les Pins

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de la Famille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....Âge : ..... À signaler : .....

Adresse mail de la famille : .....@.....

Adresse permanente de La famille :

Rue : ..... Code postal : .....

Ville : .....

Adresse sur place si différente :

Rue : ..... Code postal :.....

Ville : .....

En cas d'accident contacter :

Nom : .....Prénom : ..... Qualité : .....Tel : .....

Nom : .....Prénom : ..... Qualité : .....Tel : .....

Je m'engage à faire enregistrer personnellement l'arrivée et le départ de mon/mes enfant(s) à l'Accueil du club : OUI - NON - NC
J'autorise le/les enfant(s) à sortir seul(s) du club (rayer la mention inutile) ? OUI - NON - Non Concerné
J'autorise le Club de Plage Les loups de L'Océan à prendre les décisions en cas d'accident et de faire transporter votre/vos enfant(s) ou vous-même à l'hôpital si nécessaire ? OUI - NON
Vous reconnaissez avoir pris connaissance du règlement intérieur et vous l'acceptez : OUI – NON
Vous autorisez Le Club Les Loups de L'océan à publier dans le cadre des activités les photos prises sur nos sites : OUI – NON
Notre club a souscrit une assurance Responsabilité Civile auprès de la SMACL.

Je soussigné (e), ...certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club (consultable à l'accueil et sur internet).

Fait à Saint Brevin L'Océan, le SIGNATURE(S)

Période/Date Ex : du….au…..	Formule : club, natation, gym,… Ex : 1 semaine club	Nbre de pers.	Prix	Payé par (CB/Esp./ Chq)	Acompte / Date de paiement et solde / Date de paiement