***INSCRIPTION POUR LE CAMP SPORTIF DE LA CALAMINE***

***DU 12 AU 23 AOÛT 2019***

NOM:…………………………….. PRENOM:……………..………………..

DATE DE NAISSANCE:……………………………………………………

RUE:………………………………………………………………

CODE:………………………………… LIEU:………………………………………

TEL.:………………………………….. GSM.:……………………………………..

DATE DU VIREMENT:………………………………………………………………….

NOM DU TITULAIRE DU COMPTE:………………………………………………….

PARTICIPATION: ☐ 1re sameine ☐ 2e semaine ☐ les deux semaines

L´enfant reste à midi ☐ OUI ☐ NON

L´enfant peut quitter le camp à midi ☐ OUI ☐ NON

L´enfant souffre-t-il d´une maladie ou doit-il prendre des médicaments? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, de quelle maladie s´agit-il et quelle est la posologie du médicament?

…………………………………………………………………………………………….

Nom et signature des parents

…………………………………………………………….

Nous vous prions de bien vouloir remettre le talon ci-dessus à Ronny van Goethem, rue Cité P. Kofferschläger 35A à 4720 La Calamine, et ce jusqu´au 31 juillet 2019 au plus tard!