



# ANNEE 2019/2020 MULTISPORTS

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

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

Adresse : .....

.....

Téléphone(s) : .....

E-mail : .....

**Tarif des cours et cotisation :**

140.00 € l'année

**Certificat médical :**

**Règlement par** chèque (à l'ordre de FLK Trésorerie Générale), ou en chèques vacances avant le 30/11/2019.

Je soussigné, ..... reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'assurances, statuts, et règlement intérieur et de l'ensemble des garanties associées au contrat d'assurance auquel me donne droit l'inscription de mon enfant à la section MultiSports du FLK.

**Date :**

**Signature :**