



## Feuille d'inscription — FSG Corcelles-le-Jorat

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Rue :

N° :

NPA :

Localité :

Téléphone :

Mail :

### Représentant légal : (si mineur)

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Mail :

### Groupe (s) :

*inscription selon place disponible dans les groupes*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Parents-enfants  | <input type="checkbox"/> Infantines       | <input type="checkbox"/> Filles 7-10 ans   |
| <input type="checkbox"/> Garçons 7-10 ans | <input type="checkbox"/> Filles 11-16 ans | <input type="checkbox"/> Garçons 11-16 ans |
| <input type="checkbox"/> Agrès MD 12      | <input type="checkbox"/> Agrès MD 14      | <input type="checkbox"/> Agrès mixtes      |
| <input type="checkbox"/> Step             | <input type="checkbox"/> Fit gym          | <input type="checkbox"/> Aérobie           |
| <input type="checkbox"/> Unihockey        |   |  |

### Médicaments :

Si vous ou votre enfant se blesse pouvons-nous appliquer ou administrer :

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bepanthen Plus | <input type="checkbox"/> Arnica Montana | <input type="checkbox"/> Merfen Spray |
| <input type="checkbox"/> Dafalgan       | <input type="checkbox"/> Sportusal Gel  |                                       |

Avez-vous ou votre enfant a-t-il des allergies connues ?

.....

### Photos et vidéos :

- Je n'autorise pas que des photos ou des vidéos soient utilisés sur le site internet et la page Facebook de la société.

Nous vous rendons attentifs, au fait que, lors de manifestations publiques, chacun a le droit de prendre des photos ou de filmer.

### Remarque :

.....  
.....

Lieu et date

Signature

A envoyer à [secretariat.fsg.clj@gmail.com](mailto:secretariat.fsg.clj@gmail.com)