

DOSSIER D'INSCRIPTION KIROLDEA ACADEMY

Dossier à retourner complet par mail à : j.bourdin@kiroldea.com
ou par voie postale : kiroldea 29 bis rue du bois Belin 64600 Anglet

RESPONSABLE LÉGAL DE L'INSCRIPTION

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CP / VILLE : _____

TELEPHONE PRO : _____

TELEPHONE PERSO : _____

MAIL : _____

PERSONNE A PREVENIR SI VOUS N'ETES PAS JOIGNABLE EN CAS D'URGENCE
(TELEPHONE) :

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RECUPERER VOTRE ENFANT AUTRE QUE VOUS
(NOM / PRENOM) :

DOSSIER D'INSCRIPTION DE L'ENFANT 1

NOM DE L'ENFANT : _____

PRENOM DE L'ENFANT : _____

NÉ(E) LE : _____ À : _____ AGE : _____

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : _____ CLASSE : _____

ALLERGIES : _____

DOSSIER D'INSCRIPTION DE L'ENFANT 2

NOM DE L'ENFANT : _____

PRENOM DE L'ENFANT : _____

NÉ(E) LE : _____ À : _____ AGE : _____

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : _____ CLASSE : _____

ALLERGIES : _____

DEMANDE D'INSCRIPTION

SEMAINE : DU _____ AU _____

SEMAINE : DU _____ AU _____

REGLEMENT

Tarif : 250€ / semaine (si fratrie 225€ / semaine / enfant)

Règlement : par chèque à l'ordre de KIROLDEA ou virement bancaire :

IBAN : FR76 1333 5000 4008 0017 0510 596

BIC : CEPFRPP333

ATTESTATION RESPONSABILITÉ

Je soussigné, père , mère , tuteur (1) : _____

(1) Rayer les mentions inutiles

- ◆ Atteste être titulaire d'une assurance extra scolaire garantissant la responsabilité civile et individuelle contre les accidents.
- ◆ Atteste que mon enfant sait nager sans bouée ni brassards.
- ◆ Autorise Kiroldea à filmer ou photographier mon enfant dans le cadre des activités et à diffuser les images sur notre page internet et réseaux sociaux.
- ◆ Autorise Kiroldea à prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé ou la sécurité de mon enfant.

(En cas de désaccord sur les conditions énoncées ci dessus, merci de nous le préciser par écrit)

DATE : _____ FAIT À : _____

SIGNATURE :

DOCUMENTS À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ◆ ATTESTATION D'ASSURANCE EXTRASCOLAIRE
- ◆ CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE AUX SPORTS
- ◆ COPIE DES VACCINS