

# Summer'gym N°3

| Stage du lundi 14 août vendredi 18 août 2023 |       |                       |
|--|-------|-----------------------|
| Tarif Licencié ALB 2022-2023                 | 100 € | Stage en demi-pension |
|  | 95 €  | Stage sans repas      |
| Tarif non adhérent ALB                       | 115€  | Stage en demi-pension |
|  | 110 € | Stage sans repas      |

Accueil de 9h30 à 9h45  
**Demi-pension Cafétéria**  
**Stage de 4 jours**  
Fermeture 16h15 16h30

**Date limite d'inscription : Mercredi 19 juillet 2023**

**Attention : le nombre de participants est limité à 40 enfants !**

## Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-mail : .....

Vouloir inscrire mon/mes enfant(s) nés entre **2007 et 2016** :

| Nom-Prénom | Date de naissance | LIC 22-23 ALB<br>oui-non | Montant<br>Du stage |
|------------|-------------------|--------------------------|---------------------|
|            |                   |                          |                     |
|            |                   |                          |                     |
|            |                   |                          |                     |
|            |                   |                          |                     |
| TOTAL      |                   |                          | €                   |

- Chèque à l'ordre de l'ALB Vandœuvre. Banque : \_\_\_\_\_ n° : \_\_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_  
 CB, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Espèce, reçu n° \_\_\_\_ .

## Documents à fournir :

- Attestation d'assurance extra-scolaire  
 Fiche sanitaire de liaison.  
 **Abonnement Réseau Stan -18 ans gratuit**  
<http://www.reseau-stan.com/formulaires-post-paiement/abonnement-illimite/abonnement-illimite-gratuit-moins-de-18-ans>

## Autorise mon/mes enfant(s) listé(s) ci-dessus à participer au stage « Holi'Gym » :

- J'autorise la présence de celui-ci sur des documents pédagogiques, qui seront produits lors du stage (photos ou films réalisés lors des animations et qui ne seront pas utilisés à des fins commerciales).  
 J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident.

N° de sécurité sociale: \_\_\_\_\_

Nom et N° de mutuelle: \_\_\_\_\_

## Personne à prévenir en cas d'urgence:

Nom:..... Prénom:.....

Qualité:..... Tel. Travail:..... Tel. Domicile:.....

## Autorisation de sortie :

J'autorise mon/mes enfants à quitter seul le club à la fin des activités à 16h30 :

- Oui  
 Non

Fait A.....

Le.....

Signature



**Vandœuvre!**

AMICALE LAIQUE BROSSELETTE

Gymnase Gérard Jacques, rue de Crévic 54500 Vandœuvre-lès-Nancy

Association loi 1901, Agrément Jeunesse et Sport (54S261), n° Siret 339922064 00037

E-mail : [contact@albgym.fr](mailto:contact@albgym.fr) ☎ : 03 83 56 25 52 Site web: [www.albgym.fr](http://www.albgym.fr)

