



Fête d'enfant Unigym Gatineau

Formulaire d'inscription

Nom de l'enfant fêté : _____ D.D.N. : _____

Nombre d'enfants attendus : 1 à 8 9 à 16

Tranche(s) d'âge des enfants : 2 à 4 ans 3 à 5 ans 6 à 8 ans

 9 à 11 ans 12 à 14 ans

Date : _____ Heure : _____

Nom du parent responsable : _____

N° de téléphone : _____ Courriel : _____

Est-ce que les enfants ont déjà suivi des cours de gymnastique : Oui Non

Demande spéciale ou thème de la fête : _____

Section réservée à l'administration

Date du dépôt _____ Argent comptant Débit _____

Exonération de responsabilité

J'autorise le groupe d'enfants à pratiquer la gymnastique. Je consens à assumer les risques que comporte une telle participation. Par la présente, je renonce à tenir responsable Unigym Gatineau et ses entraîneurs pour tout dommage et toute perte découlant d'une activité du dit club.

Signature d'un parent : _____

(50 \$, non remboursable)

Somme due : _____ \$

Formulaire reçu par : _____

Date de réception : _____





Fête d'enfant Unigym Gatineau

Nom de l'enfant fêté : _____

Date de naissance de l'enfant (D.D.N) : _____

Liste des invités :

1. _____ D.D.N. : _____
2. _____ D.D.N. : _____
3. _____ D.D.N. : _____
4. _____ D.D.N. : _____
5. _____ D.D.N. : _____
6. _____ D.D.N. : _____
7. _____ D.D.N. : _____
8. _____ D.D.N. : _____
9. _____ D.D.N. : _____
10. _____ D.D.N. : _____
11. _____ D.D.N. : _____
12. _____ D.D.N. : _____
13. _____ D.D.N. : _____
14. _____ D.D.N. : _____
15. _____ D.D.N. : _____