



COURS ASSISTANTES MATERNELLES

ASSISTANTE MATERNELLE :

Nom /Prénom / Date de naissance

Adresse

Numéro de tel.

Mail

Enfants en garde : (Faire la même chose pour chaque enfants gardé)

1^{er} enfant

Nom/Prénom/ Date de naissance

Parent Responsable

Nom/Prénom/ Date de naissance

Adresse

Numéro de téléphone

Mail

Profession

Je soussigné _____ m'engage à fournir, le jour de l'inscription ou avant de participer au premier cours , les documents suivants :

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité physique et à jour de ses vaccinations, valable du 01/09/18 au 31/08/2018
- Une attestation de responsabilité civile (RC gratuite à demander à votre assureur)
- Une photo d'identité
- Attestation Assistante Maternelle et accord écrit des parents concernés

Des photos sont prises pendant les entraînements, démonstrations, fêtes organisées par Récréagym et sont susceptibles d'être diffusées sur le site, le Facebook, dans la presse ou de servir de support publicitaire dans le seul but de promouvoir l'image de Récréagym. Si votre enfant est concerné, vous serez prévenus avant la parution.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de Récréagym et m'engage à le respecter.

Signature :