

## Ça marche à fond les formes – Grandir en forme – Lausanne

### Formulaire d'inscription

J'inscris mon enfant au cours « Ça marche à fond les formes » ; m'engage à ce qu'il y participe régulièrement et ponctuellement ; j'ai lu et j'accepte les conditions générales.

#### Participant-e

Prénom et nom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Sexe  F  M

Adresse \_\_\_\_\_

#### Représentant-e légal-e

Prénom et nom \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) \_\_\_\_\_

N° de téléphone en cas d'urgence \_\_\_\_\_

#### Autre personne à contacter en cas d'urgence

Prénom et nom \_\_\_\_\_

N° de téléphone en cas d'urgence \_\_\_\_\_

#### Infos diverses

Votre enfant a-t-il déjà pratiqué un ou plusieurs sports ?  OUI  NON

Si oui lesquels, si non, pour quelles raisons ? \_\_\_\_\_

#### Cours choisi(s)

3-6 ans      Mardi de 16h00 à 17h00      GYM       OUI  NON

7-12 ans      Mercredi de 14h00 à 15h00      PISCINE       OUI  NON

                         Mercredi de 16h00 à 17h00      BOXE       OUI  NON

                         Vendredi de 16h15 à 17h15      GYM       OUI  NON

13-18 ans      Mercredi de 13h00 à 14h00      PISCINE       OUI  NON

                         Mercredi de 17h00 à 18h00      BOXE       OUI  NON

                         Vendredi de 17h15 à 18h15      GYM       OUI  NON

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature du jeune

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant-e légal-e

**Merci de retourner ce formulaire à :**

Hôpital de l'Enfance, UEDOP-Vincent Clément, Ch. de Montétan 16, 1004 Lausanne