

FORMULAIRE D'INSCRIPTION COURS ANNUEL

(Mixtes – tous niveaux)

INFORMATIONS GÉNÉRALES CONCERNANT LE/LA PARTICIPANT-E

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ SEXE : _____

ADRESSE : _____

ASSURANCE MALADIE / ACCIDENT : _____

N° AVS : _____

REMARQUES GÉNÉRALES / ALLERGIES / AUTRES : _____

INFORMATIONS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT LÉGAL (SI MINEUR)

Je soussigné, déclare que mon enfant est inscrit avec son accord. Il s'engage à en accepter les conditions et le règlement de la salle. Il certifie qu'il est en bonne santé - en cas de problème particulier, le signaler dans la rubrique « *remarques générales / allergies / autres* » (ci-dessus).

NOM REPRÉSENTANT LÉGAL : _____

PRÉNOM REPRÉSENTANT LÉGAL : _____

N° DE TÉL. : _____ EMAIL : _____

TARIFS

De 4 à 7 ans :

1 cours/sem. : CHF 595.-

De 8 à 16 ans :

1 cours/sem. : CHF 940.-

2 cours/sem. : CHF 1290.-

*Les cours n'ont pas lieu pendant les vacances scolaires genevoises et les jours fériés.

J'autorise la diffusion des images mettant en scène mon enfant dans le cadre de la promotion de l'association « KBS Parkour » ou/et de la salle « Gravity Park » :

OUI NON

PAIEMENT :

À l'accueil (Cash) QR code

À l'achat d'un abonnement aux cours et pour la durée de celui-ci, vous bénéficiez de :

- **20% de réduction** sur le tarif de nos camps,
- **15% de réduction** sur le tarif d'une entrée à la salle « Gravity Park »,

* Ces réductions ne sont pas transmissibles à une tierce personne.

CHOISISSEZ-LE JOUR (4 à 7 ans) :

Samedi
(9h30 – 10h30)

CHOISISSEZ-LE(S) JOUR(S) (8 à 16 ans) :

Lundi (18h30-20h) Mardi (18h-19h30) Mercredi (18h-19h30) Jeudi (18h-19h30) Vendredi (18h-19h30)

Je soussigné(e), déclare inscrire mon enfant de son plein gré et décharge l'association « KBS Parkour » de toute responsabilité en cas d'accident, de perte ou de vol. Les informations que j'ai fournies sont exactes et complètes. J'ai pris connaissance du type d'activité prévu et m'engage à lire attentivement toutes les informations contenues dans ce formulaire ainsi que sur le site internet. J'ai rappelé à mon enfant qu'il doit respecter les consignes données par le personnel d'encadrement, qu'il doit respecter les autres utilisateurs présents, ainsi que les règles de sécurité habituelles. Je suis conscient(e) qu'un non-respect des règles peut entraîner l'exclusion de mon enfant. **En cas d'urgence médicale ou d'accident, j'autorise le personnel d'encadrement présent à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris celles recommandées par le médecin consulté, telles que le recours à une ambulance.**

J'ai lu, compris et accepté les conditions générales. Lesdites (CG) sont disponibles sur : www.gravity-park.ch

J'ai lu, compris et accepté le règlement de la salle. Le règlement est disponible sur : www.gravity-park.ch

Lieu, date :

Signature du représentant légal :