

Photo

1, rue Victor Griffuelhes - 92100 Boulogne Billancourt  
Tél 0146080088 Fax 0141419524 Courriel [patricia@patinoireboulogne.com](mailto:patricia@patinoireboulogne.com)

## ACTIVITE PATINAGE 2007/08



### Le jardin d'enfants 3/5 ans :

- Dimanche 10h00 à 10h45  
 Dimanche 10h45 à 11h30

### Cours perfectionnement enfants

(débutants, initiés et confirmés)

Mardi ou / et Vendredi

- 17h00 à 18h00

### Cours « ado » et adultes

(débutants, initiés et confirmés)

Mardi ou / et vendredi

- 18h00 à 19h00

Merci de cocher la formule souhaitée.

Date d'inscription : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

.....

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

Tel : ...../...../...../...../.....

e.mail : .....

-----

Mode de règlement :

- Chèque  3 X sans frais  
 Chèques divers  espèces

Montant de la cotisation

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Séance                       | 10.70€  |
| <input type="checkbox"/> 10 séances consécutives      | 86.70€  |
| <input type="checkbox"/> Open                         | 96.90€  |
| <input type="checkbox"/> Annuel 1 séance par semaine  | 214.20€ |
| <input type="checkbox"/> Annuel 2 séances par semaine | 324.20€ |

Je soussigné Mr. ou Mme .....

Représentant légal de l'enfant.....

Autorise les responsables de la patinoire de Boulogne Billancourt (Vert Marine) à prendre des dispositions nécessaires en cas d'accident.

Personne (s) à contacter en cas d'urgence :

.....tel:...../...../...../.....port : ...../...../...../...../.....

fait à Boulogne Billancourt, le ..../...../..... Signature du représentant légal :

Toute inscription ne sera définitive qu'après avoir dûment rempli le présent bulletin d'inscription accompagné de votre règlement, d'une photo d'identité et d'un certificat médical.