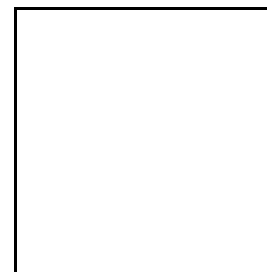


- Certificat médical
 - 1 Photo
 - Chèques (en 3x maximum)
 - Espèces (en 1x maximum)
- Parrain :
 - Filleul :



BULLETIN D'INSCRIPTION 2019 / 2020

ASSOCIATION VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS »

PERSONNE MINEURE POUR COURS ADO (de 10 à 14 ans)

«Merci de lire entièrement cette fiche et de la remplir en LETTRES CAPITALES de manière LISIBLE»

LE MINEUR :

Nom : Prénom : Email :

Dates de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

RESPONSABLE DU MINEUR :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel 1 : Tel 2 : E-mail :

Le contact en cas d'accident (si différent du responsable).....Tel.....

- Déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements internes de l'Association VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS » et y sollicite l'inscription de mon enfant.

- Par la présente, je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'Association sous peine d'exclusion immédiate et définitive.

- Je joins **un certificat médical d'aptitude à la pratique du VOVINAM VIET VO DAO datant de moins de 30 jours (valable 3 ans)** ainsi qu' **1 photo d'identité**.

- J'autorise l'Association à prendre les décisions d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale en cas d'incident physique grave et urgent

- J'autorise mon enfant à rentrer seul après les cours ou m'engage à venir le récupérer.

Le tarif annuel est de **140 euros** : Ceintures offertes lors des passages de grades.

Je souhaite acquérir : 1 tenue d'entrainement (Vo Phuc) pour 30€ : **OUI - NON**

2 tenues d'entrainement (Vo Phuc) pour 50€ : **OUI - NON**

Je mesure (en cm) :

(Si Paiement par chèque, libeller à l'ordre : « VOVINAM LES LILAS »)

IMPORTANT :

Votre inscription au club ne sera concrétisée seulement lorsque tous les documents demandés auront été transmis. Une fois l'inscription validée, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Mention manuscrite

Fait à Le...../...../.....

« Lu et approuvé »

Signature du responsable :

Signature de l'adhérent :