

C.A.M. - FICHE D'INSCRIPTION 2017-2018

Photo d'identité

(pour les nouveaux
adhérents).

Fiche à retourner signée, **DOSSIER COMPLET EXCLUSIVEMENT.**

Règlement + un certificat médical + une photo d'identité (pour les nouveaux adhérents).

Capoeira : 06.10.69.22.65 – Autres sections : 06.88.68.06.52

Nom : Prénom : Tel :

Né(e) le : Adresse mail :

Adresse : CP : Ville :

Profession: Responsable Légal (*pour les mineurs*) : Nom : Prénom :

Kobudo Adulte (60€)

Kobudo Enfant (30€)

Taïchi (80€) Bâton Damo (inclus)

réduction de 50 %

sur deuxième activité à indiquer si Taïchi + Qi gong

Capoeira (150€)

Self-déf. Fém (24€)

Qi gong (80€)

Règl^l espèce

Règl^l chèque

Montant :

Date :

(Chèque libellé à : *Châteaubriant Arts Martiaux – section kobudo* ou *section taïchi chuan Qi Gong* ou *section capoeira* (selon le cas))

- J'ai bien été informé de la possibilité de souscrire une assurance individuelle (en complément

de l'assurance fédérale de base (pour le kobudo) qui a été souscrite par " C.A.M" (7€ / adhérent) J'adhère - Oui – Non

- en cas de non présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique, Je certifie dégager de toutes responsabilités l'association Châteaubriant Arts Martiaux, et déclare souscrire à une assurance responsabilité civile.

(Signature)

Réservé Comité Section : Carnet licencié Photo d'identité Certificat médical Règlement Visa Trésorier

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M(me)..... autorise l'enfant âgé de ans à pratiquer le Karaté, le Kobudo, la Capoeira, le Tai-chi-chuan, le Qi gong et/ou la Self-Défense Féminine. Je m'assure de la présence de l'enseignant avant de laisser mon enfant au Dojo.

A Châteaubriant, le

(Signature)