

Association Arte de Lutar Guyane

FICHE D'INSCRIPTION 20-- / 20--

Commençons les présentations !!!

Nom : _____

Prénom : _____

Lieu de résidence : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

As-tu déjà pratiqué la Capoeira ou un autre art martial ?

Combien de temps et dans quelle école (s'il s'agit de Capoeira) ?

Renseignements sur les parents responsables de l'enfant

Responsable 1 - Nom & Prénom : _____

Téléphone : _____

As-tu un « apelido » (un surnom) ?

Responsable 2 - Nom & Prénom : _____

Téléphone : _____

Où as-tu découvert cette discipline ?

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme, Mr _____

autorise ma fille, mon fils _____

à pratiquer l'activité Capoeira au sein de l'association ADL 973.

As-tu des compétences spécifiques (graphisme, santé, éducation sportive, musicales, culturelles) ?

Date et signature :

Cette présente fiche doit être remplie et accompagnée du :

- certificat médical
- paiement de l'inscription (chèques à l'ordre de « ADL 973 » ou par VIREMENT (IBAN : FR16 2004 1010 1902 6003 4401 626)
- de l'autorisation parentale ci-dessus datée et signée (pour les mineurs)

Partie réservée à l'association	
Certificat médical	
Cotisation : <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèques <input type="checkbox"/> virement	