



ASSOCIATION ALFORRIA
CAPOEIRA saison 2017/2018
 Fiche d'inscription adhérent(e)

NOM :

Surnom :

Prénom : **Date de naissance :** / /

Adresse :

.....

Téléphone : **@ Mail :**

Cours suivi(s) :

lundi (19h-20h30) - MJC

mercredi 18h-19h30 (adultes) - MJC

mercredi 17h-18h (enfants) - MJC

L'adhérent majeur ou les parents de l'adhérent mineur déclare(nt) avoir lu le règlement intérieur et accepté, par la présente signature, les conditions relatives à la pratique de la capoeira (tenue, droit à l'image, intervention en cas d'urgence, etc.).

Date :/...../201..... **signature :**

Personnes à prévenir en cas d'accident :

Lien de parenté	NOM	Prénom	Téléphone

Pour les élèves mineur(e)s : J'/Je autorise n'autorise pas mon enfant à pratiquer la capoeira.

Lien de parenté	NOM	Prénom	Téléphone	Mail

Date :/...../201..... **signature :**

=> Comment nous avez-vous connus ?

.....

Cadre réservé à l'administration (ne pas remplir)

Moyen de paiement :

chèque(s) - détails :

chèque(s) vacances - détails :

espèces - détails :

Certificat médical fourni