

ASSOCIATION Loi 1901 ESTILO CAPOEIRA
SAISON 2024-2025
FICHE D'INSCRIPTION ADULTE
(et ados de + de 13ans)



RENSEIGNEMENTS:

(Merci de TOUT remplir SVP)

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Date d'inscription :/...../..... Ancienneté: dans le club depuis l'année 20 __ __
Adresse précise :
Code postal : Ville :
N° de téléphone (fixe / mobile) :
Adresse email :
Facebook (Facultatif. Nous communiquons et partageons un bon nombres de vidéos, événements, photos, informations relatives au club) :
Comment avez-vous connu Estilo Capoeira ?
Personne à contacter en cas d'urgence (Nom + tel) :

IMPORTANT : L'adhérent et/ou le représentant légal, atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'association Estilo Capoeira.

SIGNATURE :

POUR LES MINEURS

Nom du père : Prénom du père :
Adresse (si différente) :
N° de téléphone :
Nom de la mère : Prénom de la mère :
Adresse : (si différente) :
N° de téléphone :

Autorisation Parentale :

Madame, Monsieur,, responsables de l'enfant
..... l'autorisent à :

- ✓ Pratiquer la capoeira et les activités s'y rattachant (Musique, Maculelê, ect.)
- ✓ Participer aux rencontres sportives, stages et évènements organisés par l'association

Nous autorisons également, le professeur ou tout membre du bureau de Estilo Capoeira, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de votre enfant.

Fait à : **SIGNATURES DES PARENTS :**
Date :

Cadre réservé à l'association :

- DOSSIER COMPLET
- COTISATION REGLEE