

FORMULAIRE d'inscription pour ENFANT de 5 à 12ans
(Merci de TOUT remplir SVP)

L'enfant :

Nom : Prénom :
Lieu de résidence : Ville :
.....
Code postal : Date de naissance :
Date d'inscription :/...../..... Ancienneté: dans le club depuis l'année 2 ____
Problème de santé particulier ?
Comment avez-vous connu Jogo Capoeira ?

Parents :

Téléphone portable principal :

Email de contact :

Merci de noter que nous communiquons les informations importantes du club par sms. Ces informations seront envoyées sur ce numéro.

Nom et prénom de la mère :

Adresse : (si différente) :

N° de téléphone :

Nom et prénom du père :

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 Jogo Capoeira, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de votre enfant.

IMPORTANT : En signant ce document, j'atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'association JOGO CAPOEIRA.

Fait à :

SIGNATURES DES PARENTS :

Date :

<i>Cadre réservé à l'association :</i>
<input type="checkbox"/> DOSSIER COMPLET
<input type="checkbox"/> COTISATION REGLEE
.....
.....
.....
.....
.....