

**ASSOCIATION CULTURELLE Loi 1901**  
**JOGO CAPOEIRA**  
SAISON 2025-2026



**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 événements 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 : .....  
Date : .....

**SIGNATURES DES PARENTS :**

*Cadre réservé à l'association :*

- ☐ DOSSIER COMPLET
- ☐ COTISATION REGLEE