

Monsieur

Mademoiselle

Date de Naissance : ___/___/___

Nom : _____

Prénom : _____

Ville de résidence : _____

Nouvel(le) adhérent(e)

E-mail : _____

Portable : _____

Tous les champs sont à remplir, et en MAJUSCULES

Shaolin KungFu – Enfants

- | | | | | |
|--------------------------|--------|---------------|------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Samedi | 09h00 – 10h15 | Enfants 5-8 ans | Gymnase de la Liberté |
| <input type="checkbox"/> | Samedi | 10h15 – 11h45 | Enfants 9-12 ans | Gymnase de la Liberté |

Les cours sont assurés pendant la période scolaire (30 à 32 cours) à l'exception des vacances et jours fériés

Autorisation de prise et de publication de droit à l'image

Je soussigné(e) _____ (nom et prénom du représentant légal), responsable légal de _____ (nom et prénom de l'enfant) donne mon accord pour la prise de photos ou de vidéos de cet enfant, lors des entraînements et les événements de l'Association TAICHI SPORTS LOISIRS auxquels il participe tout au long de l'année, ainsi qu'à la publication dans la presse, sur le WEB ou dans toute autre publication à but non-commercial liée directement à l'activité, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Lu et approuvé :

Signature du responsable légal :

Signature de l'enfant :

REGLEMENT

Inscription :

Cotisation : **25€**

Montant Total :

Accessoires :

Chèque (préciser la banque) :

Espèces

Date et Signature :