



Fiche d'inscription

PHOTO

CONCERNANT LE PRATIQUANT :

Nom / Prénom :

Date et lieux de naissance :

Adresse :

Ville : Code postale :

Tel Domicile & Portable : / 06.....

E-mail :@.....

Pour les mineurs :

Nom du représentant légal :

FORMULE CHOISIE (cf tableau des tarifs)

Chèques à l'ordre de KEFITAEKWONDO

Formule Taekwondo ☐ Adultes ☐ Jeunes/autres ☐ 3/4 ans

Le tarif annuel est basé sur une saison (soit de septembre à juin)

Les forfaits ne sont ni cessibles, ni fractionnables, ni remboursables (voir règlement intérieur)

Le souscripteur ou son représentant légal déclare avoir pris connaissance des conditions tarifaires et des modalités de règlement (cf tableau des tarifs)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Père, mère, tuteur légal de

Demeurant à

N° Sécurité Sociale :

DECLARE :

Autoriser mon enfant à pratiquer l'activité de TAEKWONDO, et **m'engage à respecter les dispositions du règlement intérieur** (fourni et affiché dans les locaux).

Être informé :

.que la prise en charge de l'enfant par l'enseignant s'effectue uniquement à la salle d'entraînement et non à l'extérieur des locaux.

.que cette prise en charge est limitée strictement à la durée de l'activité.

.qu'un enfant ne peut participer à une activité sans que les formalités d'inscriptions aient été faites auprès d'un des responsables de l'association.

.Avoir fourni tous les documents nécessaires à l'inscription (certificat médical...)

.Avoir pris connaissance du règlement intérieur. (affiché dans les locaux)

Personnes à prévenir en cas d'accident :

..... Tél.....

..... Tél.....

Date :/...../.....

Signature des parents ou du tuteur légal

Précédée de la mention « lu et approuvé »