

**Agrafer ici
obligatoirement
1 photos**



Attention : l'inscription pour la participation aux activités de l'association sportive ne sera prise en compte qu'à partir du moment où **toutes** les pièces seront jointes au dossier. Toutefois, chaque élève pourra bénéficier d'une séance d'essai avant de s'engager.

1 - IDENTITE

NOM: PRENOM :

NE(E) LE : CLASSE :

ADRESSE :

.....

TEL de la personne à prévenir en cas de besoin :

Mail :@.....

(pour les enfants Mail parents):@.....

2 – AUTORISATION PARENTALE : à remplir par le responsable légal

Je soussigné (e)..... agissant en qualité de (père, mère ou tuteur)

demeurant à

autorise l'élève à faire partie de l'Association ITAPARICA .

En outre, j'accepte que les responsables de l'Association autorisent en mon nom une intervention médicale en cas de besoin (Rayer en cas de refus).

A....., le.....

Signature

3 – COTISATION : à verser en même temps que la remise du dossier

ADULTE

- **220 €** pour l'année illimité + **37€** Licence FFK + **80€** la Tenue (Abada blanc, Abada noir, t-shirt)
- **160 €** pour l'année 2 cours /semaine + **37€** Licence FFK + **80 €** la Tenue (Abada blanc, Abada noir, t-shirt)

ENFANTS (5 à 14 ans)

- **145 €** un cours / semaine + **37 €** Licence FFK+ **55 €** la Tenue (Abada blanc, Abada noir , t-shirt)

- A partir de 2 enfants (même famille) : **125 €** par enfant
- *Les chèques doivent être émis à l'ordre de **L'Association ITAPARICA**.*
- Possibilité de payer en 3 fois par chèques (les 3 chèques sont à remettre en 1 seule fois avec dates d'encaissement au dos)
- Paiement 1 seule fois en liquide

5 – CERTIFICAT MEDICAL : à remplir par le médecin

Je soussigné

Docteur en Médecine, demeurant.....

certifie avoir examiné l'élève.....

et n'avoir constaté à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition

- CAPOEIRA

Fait à....., le.....

Cachet et signature du médecin

Mention obligatoire : Tous les élèves inscrits à l'Association Sportive sont assurés. Les parents qui désirent tout de même prendre une assurance supplémentaire doivent effectuer la démarche auprès de leur compagnie d'assurance.

6 – DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre du droit à l'image, j'autorise mon enfant à être filmé à des fins strictement pédagogiques et à apparaître sur le site Internet du L'Association ITAPARICA

- oui non

A....., le.....

Signature