



LICENCE & INSCRIPTION

Mineurs

2018-2019

Photo pour
Les nouveaux
Adhérents

☯ Choix des cours

<u>Age</u> De 8 à 13 ans	<input type="checkbox"/> <u>Kung Fu Bugale</u> Mardi - 18h15 à 19h30
------------------------------------	---

<u>Age</u> De 14 à 17 ans	<input type="checkbox"/> <u>Tai ji quan</u> Lundi 19h00 à 20h30	<input type="checkbox"/> <u>Kung Fu technique</u> Vendredi 19h00 à 20h30	<input type="checkbox"/> <u>Boxe chinoise</u> Lundi 20h30 à 22h00
-------------------------------------	---	--	---

☯ Adresse e-mail du licencié

_____ @ _____

☯ Information sur le licencié: M Mme

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance : Jour / Mois / Année

____ / ____ / ____

N° _____ Rue, Bd, Avenue, etc... _____ Nom de la voie _____

Appartement, Etage, Escalier, Immeuble, Bâtiment, Résidence, ... _____

Lieu-dit _____ Code postal _____ Commune _____

N° de sécurité social _____

☯ Le soussigné déclare

- Adhérer à l'assurance « garanties de base accidents corporels » proposée.
- Régler la licence de 30€ TTC (comprise dans la cotisation de la saison).
- Accepter que mes données personnelles recueillies fassent l'objet d'un traitement informatique.
- Autorise le club à utiliser mon image dans le cadre de ses activités.
- Certifie avoir pris connaissance des fiches Club – Information – Règlement intérieur.

Date : _____

Signature du représentant légal :

Licence	Paiement				Certificat médical	Autorisation parentale
	Chèques(s)	Espèces	ANCV			
			Coupon sport	Chèque vacances		



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Père – Mère – Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Demeurant

.....

.....

Téléphone : Domicile Professionnel

N° Sécurité Sociale

AUTORISE MON ENFANT

NOM PRENOM

A participer aux manifestations de la **saison 2018/2019** organisées par l'association DRAGON BRIEC ou par le CNF WUSHU ou par la F.F.Karaté.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

Fait à le

Signature

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)