



ASSOCIATION LEE SIU LUNG

SITE INTERNET : www.leesiulung.com

FACEBOOK : <https://www.facebook.com/AssociationLeeSiuLung>

Tél : 06-89-55-00-42

Photo

FICHE D'INSCRIPTION 2017-2018

Merci de remplir cette fiche d'inscription à l'encre bleue ou noire avec une écriture lisible

RENSEIGNEMENTS (ces informations resteront confidentielles)

NOM :

PRENOM :

DATEDENAISSANCE:..... Mineur Sexe : M F

ADRESSE :

PROFESSION :

☎ Domicile : ☎ Bureau : ☎ Portable :

EMAIL :

Si enfant mineur, noms des responsables légaux

Responsable légal 1 : Père Mère Tuteur

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

☎ Domicile : ☎ Bureau : ☎ Portable :

EMAIL :

Responsable légal 2 : Père Mère Tuteur

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

☎ Domicile : ☎ Bureau : ☎ Portable :

EMAIL :

Responsable légal 3 : Père Mère Tuteur

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

☎ Domicile : ☎ Bureau : ☎ Portable :

EMAIL :

Autres

Comment avez-vous connu l'Ecole ?

.....

Pratiquez-vous ou avez-vous pratiqué d'autres sports ou arts martiaux ?

.....

.....

Qu'attendez-vous de votre pratique ?

.....

.....

ACTIVITES PRATIQUEES (Certificat médical obligatoire)

WING CHUN KUNG FU

PERSONNE(S) À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT (CHAMP OBLIGATOIRE)

Nom et Prénom: ☎ :

Nom et Prénom: ☎ :

Nom et Prénom: ☎ :

AUTORISATION PARENTALE POUR ENFANT MINEUR

Je soussigné(e) Mr /Mme, responsable légal, autorise mon fils / ma fille mineur(e) à pratiquer les activités sélectionnées ci-dessus.

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le centre après le cours : oui non

Si vous avez coché non, préciser le nom de(s) personnes autorisées à venir le chercher

Nom et Prénom: Qualité : ☎ :

Nom et Prénom: Qualité : ☎ :

Nom et Prénom: Qualité : ☎ :

J'autorise le transfert de mon enfant vers l'hôpital en cas d'urgence : oui non

Fait à le

Signature

.....

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) Mr /Mme,
(si enfant mineur, nom de au moins un des responsables légaux du mineur déclarés plus haut)
certifie avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur *.

Fait à le

Signature
.....

* Le règlement intérieur est disponible sur le site internet de l'association et est susceptible de changer au cours de la saison

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Mr /Mme,
(si enfant mineur, nom de au moins un des responsables légaux du mineur déclarés plus haut)

autorise n'autorise pas

l'association **Lee Siu Lung** à diffuser et exploiter toute représentation visuelle de moi-même ou de mon enfant dans le cadre de ses publications et publicités (photographie, site web, vidéo, affiche etc.).

Cette autorisation concerne tous les supports de communication connus à ce jour et à venir.

Cette autorisation est accordée pour une durée de 1 an à compter de la date de signature et ne peut faire l'objet d'une demande de rémunération ultérieure de ma part.

En aucun cas, l'association ne cédera les images visées à des tiers.

Sur simple demande écrite auprès de l'association, tout participant peut demander à ce que son image ne soit pas utilisée.

Fait àle

Signature
.....

DOCUMENTS A FOURNIR

-un certificat médical

- le règlement de l'année à l'ordre de l'association:

Tarif des cours: 180 € /an par chèque uniquement (la licence et frais d'assurance compris. Les cours s'entendent hors vacances scolaires)

pas de paiement en ligne possible

Cette cotisation donne droit exclusivement aux cours de wing chun kung fu de Saint Germain de la Grange.

Pour les nouveaux adhérents :

- 3 photos d'identité

NB : Ces conditions doivent être impérativement remplies lors de l'inscription en début de trimestre ou d'année sous peine d'exclusion immédiate.

Les cotisations ne peuvent faire l'objet d'aucun remboursement, sauf pour raison médicale sérieuse attestée par un certificat médical.