



FICHE INSCRIPTION COURS CAPOEIRA ENFANTS ET ADO

PHOTO

GRUPE ALCATEIA CAPOEIRA – CONTRAMESTRE MOLA / SUSSUARANA
ASSOCIATION MOLA CAPOEIRA – 06.29.94.70.25 – WWW.MOLA-CAPOEIRA.FR

Nom et Prénom de l'élève _____ Date Naissance _____
Contact Responsable Tél (1) : _____ Tél(2) _____ Tél perso : _____
Adresse postale _____
Problème de santé connu : _____

Cotisations (incluent participation au changement de grade (le batizado) /stages et compétitions) :

Groupe baby (samedi 8h30) : 20€ (batizado)+110€

Enfants (maternelle-primaire) : 35€ (batizado) + 150€ (pour 1 cours) ou +175€ (pour 2 cours)

Jeunes (collège – lycée) : 45€ (batizado) + 175€ (pour 1 cours) / 200€ (pour 2 cours) / 220€ (pour 3 cours)

Tenue non comprise :

Uniforme complet Taille 2-4 ans : 35 €

Pantalon seul : 20€ baby / 35€ enfants / 45€ adulte

Taille 6-14 ans : 45€

Tshirt seul : 10€ baby / 15€ enfants / 20€ adulte

Taille 14 et + / adulte : 60 euros

PIÈCES À FOURNIR (SEULS DOSSIERS COMPLETS SONT ACCEPTÉS) :

NOUS NE POURRONS ACCEPTER LES ELEVES SANS INSCRIPTION COMPLETE

- Certificat médical
 - 1 photo d'identité
 - Règlement inscription et tenue (séparé ou ensemble au choix) /
- Espèce : dates de règlement le 20 de chaque mois (septembre/octobre/novembre/décembre)
Chèque : possible en 4 fois chaque 20 du mois / nom et prénom de l'enfant au dos
- Fiche complétée et signée

JE, SOUSSIGNÉ(E), _____,

- 1) accepte le règlement intérieur de l'association (disponible sur le site www.mola-capoeira.fr)
- 2) autorise mon enfant à participer aux événements de l'association sur la ville et aux événements extérieurs (déplacement pris en compte par les responsables ou les membres de l'association)
- 3) autorise l'association à utiliser mon image et celle de mon enfant à des fins de communication et de publicité sur tous types de supports
- 4) autorise l'association mola capoeira à faire pratiquer le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

DATE ET SIGNATURE

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

INSCRIPTION : CHEQUE / ESPECE (NOM SUR LES CHEQUES : _____)			
Chèque1 :	Chèque 2 :	Chèque 3 :	Chèque 4 :
REGLEMENT ESPECE		Dates et remises	
BATIZADO	Montant réglé : _____ €	Chèque nom :	Espece
COMMANDES	Taille T-shirt : _____	Taille Pantalon : _____	Règlement : _____