



Association A MALICIA DA CAPOEIRA (Loi 1901)  
 63, rue Marx Dormoy  
 13004 Marseille  
 E-mail : amaliciadacapoeira@yahoo.fr



**FICHE D'ADHESION ET/OU D'INSCRIPTION**  
**Saison 20...../20.....**

**IDENTITE du pratiquant** **N° d'adhérent :**

Je soussigné(e), M  Mme  Mlle   
 NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../.....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Ville : .....  
 Tel : .....  
 Email : .....  
 Déclare m'inscrire à l'activité de .....(Centre) : .....

**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e) Nom..... Prénom..... agissant en qualité de  
 Père  Mère  Tuteur   
 Tel : .....  
 Email : .....Autorise mon enfant ci-dessus à adhérer pour  
 toutes les activités proposées par cette association.  
 J'autorise les responsables à faire procéder à toutes interventions médicales d'urgence.

**ETAT DE SANTE DE L'ADHERENT**

Je reconnais n'avoir aucune contre indication médicale pour la pratique de l'activité envisagée et disposer d'une assurance garantissant ma « responsabilité civile ».  
 Je déclare sous ma responsabilité que mon enfant mineur ne présente aucune contre indication médicale pour la pratique de l'activité envisagée.

**ADHESION A L'ASSOCIATION**

Je déclare expressément vouloir adhérer à l'association A MALICIA DA CAPOEIRA et reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (pouvant être consultés au siège social de l'association). Le montant de la cotisation annuelle (du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août) est fixée à la somme de **10 euros**.  
 J'autorise que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations de l'Association puissent être publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, sur Internet, dans les livres, par tous moyens de reproduction sans compensation financière.  
 J'autorise l'utilisation de mon adresse e-mail afin de recevoir uniquement les informations de l'Association.

<b>L'année capoeira enfants 2018/2019</b> <input type="checkbox"/> <b>+ 35€ Festival Asa Branca 11 mai</b> <b>(supplement) Stage + remise de</b> <b>ceinture de capoeira</b>	<b>L'année capoeira adulte 2018/2019</b> <input type="checkbox"/> <b>+ 70€ Festival Asa Branca 10 au 12 mai</b> <b>(supplement) Stage + remise de</b> <b>ceinture de capoeira</b>
Par cheque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> 1COURS <input type="checkbox"/> 2COURS <input type="checkbox"/>	Par cheque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> 1COURS <input type="checkbox"/> 2COURS <input type="checkbox"/>
<b>L'année capoeira enfants 2018/2019</b> <input type="checkbox"/> Par cheque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> <b>1COURS                    2COURS</b>	<b>DANSES</b> <b>SAMBA : L'année 2018/2019</b> <input type="checkbox"/> Trimestre : 1 <sup>er</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/>

J'ai pris acte des modalités de fonctionnement des cours, des tarifs et du Centre A MALICIA, ainsi que du planning  
 Je certifie que la présente inscription à un caractère définitif et qu'aucun remboursement ne sera effectué, sauf-  
 production d'un avis médical.

Fait à ....., le .....

Signature précédée de la mention  
 « Lu et approuvé »