

# CAPOEIRA

## FICHE D'INSCRIPTION ET D'ADHESION ASSOCIATION A MALICIA DA CAPOEIRA

Saison 20...../20.....

### IDENTITE du pratiquant

Qualité civile : M  Mme  Mlle

NOM : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : ..... Tel : .....

Email : .....

### 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.

<b>Tarif 1 adulte</b>	<b>1 cours par semaine 290€ année 12€ adhésion</b>	<b>2 cours par semaine 500€ année + 12€ adhésion</b>						
	<b>1 cours par semaine année + Festival ASA BRANCA (stage) 355€ + 12€ adhésion</b>	<b>2 cours par semaine Festival = 565€ + 12€ adhésion</b>						
<b>Tarif 2 Enfant 3/11 ANS</b>	<b>1 cours par semaine 290€ année + 12€ adhésion</b>	<b>2 cours par semaine 500 € année + 12€ adhésion</b>						
	<b>1 cours par semaine + Festival ASA BRANCA (stage) 325€ + 12€ adhésion L'année</b>	<b>2 cours par semaine année + festival 535€ + 12€ adhésion</b>						
<b>Tarifs parents &amp; enfants</b>	<b>Carte 5 cours 50€ / Carte 10 cours 80€ + 12€ adhésion</b>							
<b>Tarif baby class</b>	<b>1 cours par semaine 300€ l'année + 12€ adhésion</b>	<b>2 cours par semaine 500€ + 12€ adhésion</b>						
<b>Taille t-shirt Stage FESTIVAL ASA BRANCA</b>	<b>S</b>	<b>M</b>	<b>L</b>	<b>XL</b>	<b>6ans</b>	<b>8ans</b>	<b>10ans</b>	<b>12ans</b>

**2 MEMBRE DE LA MÊME FAMILLE MOIS 10%**

### 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 fixé à la somme de **12 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.

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 »