COQS ROUGES
Viet Vo Dao

Siège : 14 Place Sainte-Eulalie
33000 Bordeaux
Téléphone : 05 56 91 59 68
Courriel : secretariat@lescoqsrouges.fr
Site Internet : www.coqsrouges.org

VOVINAM VIỆT VÕ ĐẠO

PHOTO

Formulaire d'inscription 2016-17

ÉCRIRE LISIBLEMENT ET EN LETTRES CAPITALES SI POSSIBLE

Adhérent : Nouveau ❑ - Renouvellement ❑ Grade Bleu ⓪ ① ② ③ / Jaune ① ② ③

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Catégorie : ❑ Adulte / ❑ Enfant 8 à -16 ans Sexe : ❑ Femme / ❑ Homme

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Quartier : ..... Email : .....

Téléphone domicile : ..... Mobile : .....

Personne(s) à prévenir en cas d'accident

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Médecin traitant

Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....

Contre-indications médicales : .....

.....

❑ Vous pouvez souscrire à une assurances complémentaire non obligatoire (voir rubrique inscription du site vietvodao-bordeaux.com)

Paiement :

Chèque à l'ordre des Coqs Rouges → Règlement en : 1 fois ❑ / 2 fois ❑ / 3 fois ❑

Espèces ❑

Le montant de l'adhésion, de la cotisation, de la licence et de l'assurance est acquis dans son intégralité et non remboursable quelle que soit la raison.

Droit à l'image

J'autorise les Coqs Rouges à utiliser mon image ou celle de mon enfant (photos, vidéos, enregistrements) à travers les différents supports de communication (site internet des Coqs Rouges, magazine Coqs Infos, réseaux sociaux, affiches, flyers…).

Oui ❑ / Non ❑

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Fait à Bordeaux, le ..... Signature :

Pièces à joindre pour le dossier :

Certificat médical d'aptitude à la pratique des Arts Martiaux et à la compétition (**pas de photocopie**)	**Cotisation annuelle** 180 euros (16 ans et plus) 130 euros (moins de 16 ans)
Une photo d'identité	

COQS ROUGES
Viet Vo Dao

Siège : 14 Place Sainte-Eulalie
33000 Bordeaux
Téléphone : 05 56 91 59 68
Courriel : secretariat@lescoqsrouges.fr
Site Internet : www.coqsrouges.org

VOVINAM VIỆT VÕ ĐẠO

Autorisation parentale (pour les mineurs)
Je, soussigné(e) Mme, Mr

Nom : ..... Prénom : .....

Représentant légal de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise :

- Mon enfant à s'inscrire à la section Viet Vo Dao de l'Association « Les Coqs Rouges », à pratiquer le Vovinam Viet Vo Dao et ses activités annexes.

  Oui ❑ / Non ❑
- Mon enfant à participer : ❑ aux stages ❑ aux compétitions techniques ❑ aux compétitions « combat » (à partir de 15 ans)
- Mon enfant à utiliser le cas échéant les transports prévus pour le bon déroulement de ces activités.

  Oui ❑ / Non ❑
- Mon enfant à quitter seul le siège social des Coqs Rouges, ou le lieu de l'activité pratiquée, à la fin de la séance d'entraînement ou de la compétition.

  Oui ❑ / Non ❑
- Les responsables de la section, ou l'éducateur, à prendre toutes les mesures, le cas échéant, en cas d'urgence médicale.

  Oui ❑ / Non ❑

Les personnes autorisées à venir chercher mon enfant sont :

Nom : ..... Prénom : .....
Nom : ..... Prénom : .....
Nom : ..... Prénom : .....

Fait à Bordeaux, le ..... Signature :