

Võ Việt Nam 94

Association loi de 1901 - Champigny sur Marne

MEMBRE ADHERENT PARENT D'ÉLÈVE

2020 / 2021

1 - Demande d'adhésion à l'association d'un parent - cotisation enfant mineur

Je soussigné Monsieur / Madame / Mademoiselle :

| | | | |
|-----------------|--|-------------------|--|
| Nom : | | | |
| Prénom : | | | |
| Né(e) le : | | ___ / ___ / _____ | |
| Numéro & voie : | | | |
| Code postal : | | Ville : | |
| Téléphone : | | Mobile : | |
| e-mail : | | | |

demande à adhérer à l'association Võ Việt Nam 94 pour la saison 2020-2021

et verse une cotisation de **50 euros** (cinquante euros)

Fait à Champigny sur Marne le ___ / ___ / 20___

Signature :

2 - Demande d'inscription à l'activité «Art de défense traditionnel» saison 2020-2021

Je soussigné Monsieur / Madame / Mademoiselle:

| | |
|--------------------------------|-------------------|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| autorise mon fils - ma fille : | |
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Né(e) le : | ___ / ___ / _____ |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville : |

à participer à l'activité d'art de défense traditionnel vietnamien de l'association Võ Việt Nam 94.

Je commande sa tenue d'entraînement (facultatif débutant) : joindre le paiement de 40€ (chèque ou espèces)

| | |
|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non | taille en hauteur (ex 1m45) : |
|---|-------------------------------|

- Je m'engage à fournir son certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'art martial Võ Vietnam
- Je déclare être informé que l'assurance obligatoire « Mutuelle des Sportifs » est déjà incluse dans l'adhésion
- Je déclare être informé que je peux souscrire une assurance complémentaire sur demande

Fait à Champigny sur Marne le ___ / ___ / 20___

Signature :