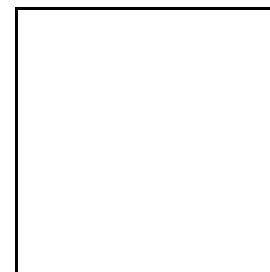


- Certificat médical
 - 1 Photo
 - Chèques (en 4x maximum)
 - Espèces (en 1x maximum)
- Parrain :
 - Filleul :



BULLETIN D'INSCRIPTION 2024 / 2025
ASSOCIATION VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS »
PERSONNE MAJEURE

« Merci de lire entièrement cette fiche et de la remplir en LETTRES CAPITALES de manière LISIBLE »

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal et Ville :

Tel : E-mail :

Le contact en cas d'accident (OBLIGATOIRE) M.....Tel.....

- Déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements internes de l'Association VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS » et y sollicite mon inscription.
- Par la présente je m'engage à respecter les statuts et règlements de la dite Association sous peine d'exclusion immédiate et définitive.
- Je joins **un certificat médical d'aptitude à la pratique du VOVINAM VIET VO DAO datant de moins de 30 jours (valable 3 ans) ainsi qu' 1 photo d'identité.**
- J'autorise l'Association à prendre les décisions d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale en cas d'incident physique grave et urgent.

Le tarif annuel est de **190 euros** : Comprenant : Ceintures lors des passages de grades, Assurance, Licence Fédérale.

Réduction d'ancienneté : **25 euros de réduction** applicable aux adhérents ayant au moins 1 année d'ancienneté, soit un tarif annuel de **165 euros**.

Je souhaite acquérir : 1 tenue d'entrainement (Vo Phuc) pour **30€** : **OUI - NON**
2 tenues d'entrainement (Vo Phuc) pour **50€** : **OUI - NON**
Je mesure (en cm) :

(Si paiement par chèque, libeller à l'ordre : « VOVINAM LES LILAS »)

IMPORTANT :

Votre inscription au club ne sera concrétisée seulement lorsque tous les documents demandés auront été transmis. Une fois l'inscription validée, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Mention manuscrite
« Lu et approuvé »

Fait à Le...../...../.....

Signature de l'adhérent :