0	Certificat médical	O Parrain:			
0	1 Photo	• Filleul :			
	Chèques (en 4 Espèces (en 1				
BULLETIN D'INSCRIPTION 2024 / 2025					
ASSOCIATION VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS »					
PERSONNE MINEURE POUR COURS ENFANT (de 6 à 8 ans)					
«Merci de lire entièrement cette fiche et de la remplir en LETTRES CAPITALES de manière LISIBLE»					
<u>LE MINEUR :</u>					
Nom:					
Dates de naissance : Lieu de naissance :					
RESPONSABLE DU MINEUR :					
Nom:Prénom					
Adresse:					
Code Postal:Ville:					
Tel	1:	Tel 2 : E-mail :			
Le contact en cas d'accident (si différent du responsable)Tel					
 Déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements internes de l'Association VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS » et y sollicite l'inscription de mon enfant. Par la présente, je m'engage à respecter les statuts et règlements de l'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 Je m'engage à venir le récupérer à la fin du cours. 					
Le tarif annuel est de 150 euros : Comprenant : <u>Ceintures lors des passages de grades, Assurance, Licence Fédérale.</u>					
	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 Payement par chèque, libeller à l'ordre : « VOVINAM LES LILAS »)					
<u>IMPORTANT</u> :					
Votre inscription au club ne sera concrétisée seulement lorsque <u>tous</u> les documents demandés auront été transmis. Une fois l'inscription validée, <u>aucun remboursement ne pourra être effectué</u> .					
	ention manuscrite Lu et approuvé »	Fait à	Le/	/	
		Signature du responsable :	Signature de l'a	dhérent :	