

DEMANDE D'INSCRIPTION - SAISON 20...../20.....

Fiche personnelle

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TEL:...../...../...../...../..... E-MAIL :

PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'ACCIDENT :

Mme, M. : Tél. / / / /

Certificat Médical

Nouvel inscrit : Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Việt Võ Đạo de moins d'1 an, au titre de la saison 20__ - 20__.

Ancien inscrit : Certificat médical de moins de 3 ans délivré lors de la saison 20__ -20__ et sans nouvelles contre-indications à déclarer.

Autorisation de droit à l'image

J'autorise Triskel Dong Haï à utiliser mon image pour promouvoir ses activités à l'extérieur (site internet, page Facebook...)

Je **n'autorise pas** Triskel Dong Haï à utiliser mon image

Modalités d'inscription

Statut : Salarié Etudiant Demandeur d'emploi Jeune

Modalités de paiement

Pour rappel, aucune demande de remboursement ne sera prise en compte.

Chèque à l'ordre de Triskel Dong Hai (préciser le nombre de chèque et montant)

1 Montant :

2 Montant :

3 Montant :

Virement

Date :	Signature :
--------	-------------