

PHOTO

ACADEMIE ITAPARICA CAPOEIRA



Nom et prénom :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Comment avez-vous connu l'académie Itaparica ?

Quel est votre grade de capoeiriste (couleur de corde) ?

Possibilité de payer en 3 fois maximum. Indiquer la date d'encaissement au dos des chèques libellés à Association ITAPARICA (dernier encaissement en Janvier 2015). Si règlement en espèce, la totalité de la somme doit être donnée en une fois.

Merci de joindre à votre fiche d'inscription la cotisation (si règlement en 3 fois par chèque, remettre tous les chèques le jour de l'inscription) & un certificat médical valide de moins de 3 mois.

Lors de mon adhésion, je déclare avoir été informé(e) de l'obligation que j'ai de :

- 1) Contracter une assurance concernant les garanties de base individuelle accident et les garanties complémentaires de mon choix.
- 2) Connaître les modalités de mise en œuvre des ces garanties et les formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive.

Merci de noter qu'aucun remboursement de l'adhésion ne sera possible même en cas de non participation aux cours.

Lors de manifestations organisées par l'Académie, des photos ou vidéos seront susceptibles d'être publiées sur les supports médiatiques (Site internet, Facebook,...). Merci de nous faire savoir si cette publication pose problème.

La signature de cette fiche d'inscription vous engage à avoir en votre possession un certificat médical valide pour la pratique de la capoeira et à avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Académie.

Date :

Signature :

« site internet » / itaparica37@hotmail.com