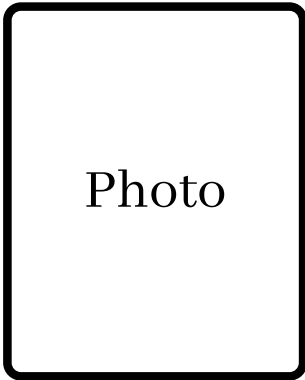




Fiche d'inscription



Nom :.....
Prénom :.....
Date de naissance :.....
Adresse :.....
Téléphone :.....
Mail :.....

Cotisation

Cours enfant : 150/ 1 cours par semaine

Cours adulte : 150/ 1 cours par semaine

Renseignement

Nom et prénom des parents :.....

Numéro du père :..... Domicile :.....

Numéro de la mère :..... Domicile :.....

Email du responsable légal :.....

Nom et prénom des personnes à prévenir en cas d'accident :

Nom :..... Prénom :.....

Nom du médecin traitant :.....

Problème médical :.....

.....

J'autorise un responsable à prendre toutes les dispositions nécessaires dans le cas où un accident interviendrait à mon enfant.

Association

Numéro de téléphone : 06.95.65.05.05

Mail : contact@onde2choc.com

Signature (des parents ou du tuteur légal) :

Fait à :..... Le :.....

Autorisation d'utilisation d'image

Je soussigné, détenteur
de l'autorisation parentale, autorise mon l'enfant,

Nom :.....

Prénom :.....

à participé et à apparaître dans les vidéos produite par
l'association O2C Académie.

Fait à

Le

Signature du ou des parents