



INSCRIPTION STAGE

CLUB TAEKWONDO-THAÏ BOXING CROLLES - 2023/2024

SECRETARIAT

RENSEIGNEMENTS MEMBRE ADHERENT

NOM : _____ PRENOM : _____

Téléphone : _____

Adresse complète : _____

Email : _____

SI L'ADHERENT EST MINEUR

Nom et prénom du père : _____ Téléphone : _____

Email : _____

Nom et prénom de la mère : _____ Téléphone : _____

Email : _____

STAGE VACANCES DE TOUSSAINT 2023

LUNDI 23/10 - MARDI 24/10 - MERCREDI 25/10

TAEKWONDO

BOXE THAÏ

Enfants jusque 10 ans (ELEMENTAIRE) Enfants de 10 à 14 ans (COLLEGE) A partir de 15 ans/adultes

A REMPLIR PAR L ADHERENT, (ou ses parents/tuteur légal SI MINEUR)

Je soussigné : _____ Adhérent majeur, père, mère, tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Demeurant : _____

autorise le représentant du Club de Taekwondo-Thaï Boxing Crolles à prendre toute décision qu'il jugera utile devant une éventuelle médicalisation d'urgence concernant l'adhérent dont l'identité est précisée sur cette fiche

reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club de Taekwondo-Thaï Boxing Crolles et m'engage à le respecter sans aucune restriction

autorise le Club de Taekwondo-Thaï Boxing Crolles à utiliser mes coordonnées pour me transmettre des informations relatives à l'activité et à la vie du Club. De son côté, le Club de Taekwondo-Thaï Boxing s'engage à ne pas les transmettre à des tiers

autorise le Club de Taekwondo-Thaï Boxing à photographier/filmer l'adhérent dont l'identité figure sur cette fiche pour toute communication liée à la vie Club de Taekwondo-Thaï Boxing

Fait à Crolles, le : _____ Signature : _____

DOCUMENTS A JOINDRE A L'ADHESION :

Le règlement de l'adhésion

Les données collectées sur cette fiche ne sont traitées qu'à des fins d'échanges entre le Club et ses adhérents et de gestion administratives et comptables du Club. Seuls les membres du comité directeur et accessoirement les entraîneurs y ont accès, de plus, elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers.



INSCRIPTION STAGE

CLUB TAEKWONDO-THAÏ BOXING CROLLES - 2023/2024

TRESORERIE

RENSEIGNEMENTS MEMBRE ADHERENT

NOM :

PRENOM :

REGLEMENT

Chèques

Espèces

CB

Nom et Prénom de l'émetteur des chèques :

Banque :

N° des chèques :

Tarif :

50,00 €

AUTORISATION POUR MINEUR

Je soussigné,

représentant légal de l'enfant :

l'autorise* ou **ne l'autorise pas*** à partir seul du club de taekwondo thai boxing crolles pour la durée du stage,

* : rayer la mention inutile

LISTE des personnes autorisées à récupérer mon enfant :

préciser NOM / PRENOM /N° DE TEL/LIEN AVEC LA FAMILLE (famille-voisin-ami-....)

Représentant du Club Taekwondo-Thai Boxing Crolles ayant réceptionné l'inscription :

Observations :