



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ENFANTS (moins de 16 ans)

NOM : _____ Prénom: _____

Date de naissance : _____ Ecole: _____

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL : _____

Adresse : _____

N° postal et localité : _____

Portable parents : _____ Tel. (privé) : _____

Portable enfant : _____ Prof. parents : _____

E-mail : _____ @ _____

Comment avez vous eu connaissance de Shinbudo ? _____

Tarifs

Abonnement Capoeira
Annuel: 465.-

Abonnement choisi : Jour : Heure : Prix : _____

**Paiement possible en 2 fois pour les abonnements annuels uniquement
(1er acompte à l'inscription, le solde le mois suivant)**

Le Shinbudo-Onex désire diffuser sur son site internet et les réseaux sociaux (Facebook, instagram, twitter) des photos ou vidéos des élèves lors de manifestations, démonstrations, compétitions et cours dans le cadre sportif.

J'autorise la diffusion Je n'autorise pas la diffusion

A la signature, le membre confirme avoir pris connaissance des conditions du contrat et s'engage à régler sa cotisation comme convenu.

Fait à Lancy, le : _____

Signature: _____

Signature du représentant légal: _____