

Dossier d'inscription N°

Date :

(A REMPLIR EN MAJUSCULE)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tel fixe :

Tel portable :

e-mail :

Profession :

Etudiant / chômeur / RMI / retraité

Formule AAMTC choisie d'une durée de an nombre d'années AAMTC :

Cours baby

Cours enfants

Cours ados

Wing Chun

Taiji

Qigong

Forfait AAMTC (toutes disciplines)

Modalités de paiement : Chèques / Espèces

Paiement 1 : Chq N°

Paiement 2 : Chq N°

Paiement 3 : Chq N°

Paiement 4 : Chq N°

Paiement 5 : Chq N°

Je certifie avoir lu le règlement intérieur de l'école et m'engage à le respecter.

Je suis conscient des activités que je veux pratiquer et ne tiendrai pas pour responsable AAMTC en cas d'accident lors d'un échange technique dans le cadre d'un cours.

Je fournis un certificat médical spécifiant la pratique de ma discipline et m'engage à informer la direction ou le professeur si un changement médical pouvait avoir des conséquences sur mon entraînement.

J'accepte que les photos ou films pris pendant les cours soient utilisées pour les documents de communication de l'école : **OUI** **NON**

Autorisation parentale écrite pour les mineurs :

Je soussigné,

, demeurant au

, autorise mon enfant à participer aux cours d'arts martiaux chinois de l'association AAMTC.

Inscription de date à date, pas de cours pdt les vacances scolaires sauf exception.

Paiement de la totalité de l'inscription, possibilité d'échéancier-Aucun remboursement possible.

« lu et approuvé »

Le , à

Signature :