



**Association CAPOEIRA MENNECY**  
Association N° 20050029 régie par la loi de juillet 1901  
Siège social : 65 boulevard Charles de Gaulle 91540 MenneCY  
☎ : 06 35 11 04 53  
[www.capoeira-mennecy.com](http://www.capoeira-mennecy.com)

**INSCRIPTIONS ENFANTS de 10 à 14 ans**  
**HORAIRES : tous les samedis de 10h à 11h : Salle polyvalente école La Sablière**

**1 / Adhésion de la famille**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

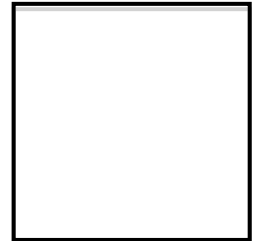
Port mère : ..... Port père : .....

N° : ..... Rue : ..... Bat : ..... Etage : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Taille de tee-shirt.....

Mail : .....



Des photos et vidéos seront prises pendant les entrainements, souhaitez-vous que votre enfant soit dessus ?  
**OUI - NON**

**2 / Documents à fournir**

- 1 photo d'identité
- **1 certificat médical d'aptitude au sport (Capoeira)**

**3 / Autorisations :**

Je soussigné Nom.....Prénom.....donne à l'association Capoeira Senzala, l'autorisation de prendre, en cas d'accident, et après avis du corps médical, toutes décisions nécessaires pour une intervention chirurgicale urgente.

Fait à ..... Le : .....

Signature :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom-prénom et tel):.....

Autorise mon (mes) enfant(s) à quitter la salle d'entraînement et à rentrer seul(s) après l'activité : .....

Si je ne l'autorise pas, je m'engage à les prendre ou les faire prendre sans retard par une personne dûment mandatée, aux heures indiquées par l'association sous peine de radiation temporaire ou définitive si récidive.

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher mes enfants : .....

TARIFS	
<b>Cotisation Annuelle</b>	<b>170 €</b>
<b>Licence Fédération Sportive et Culturelle de France Assurance corporelle incluse</b>	<b>8 €</b>
<b>TOTAL</b>	<b>178 €</b>
<b>Payable en plusieurs fois, 2 chèques maximum</b> <b>Chèque à l'ordre de CAPOEIRA MENNECY</b> <i>30 € de remise pour les membres de la même famille</i>	