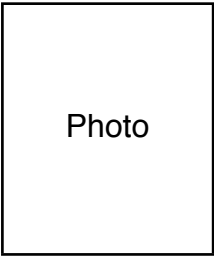


Cercle Omnisports Paris Centre

Aïkido - Badminton - Escrime - Sabre laser - Gym - Roller - Volley - Yoga



Association Loi de 1901 n° W751067971 P.P.
SIRET : 38131945800034
Agrément du Ministère de la Jeunesse et des Sports 75 S 8906
Siège social : 5 rue Perrée - 75003 Paris
Affilié à l'O.M.S. de Paris Centre - Affilié à la FFE (escrime) - Affilié à la FFAB (aïkido)



www.copc75.com

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 20 /20

INSCRIPTION	CHOIX		JOURS*HORAIRES*		PRATIQUE :
Date d'inscription :* <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Date du certifiçal :* * ou de l'attestation <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Ancien (joindre la carte du club)	SPORT :* <input type="checkbox"/> AÏKIDO <input type="checkbox"/> BADMINTON <input type="checkbox"/> ESCRIME <input type="checkbox"/> MULTI-GYM <input type="checkbox"/> ROLLER <input checked="" type="checkbox"/> SABRE LASER <input type="checkbox"/> VOLLEY-BALL <input type="checkbox"/> YOGA	GYMNASSE :* Choix multiples possibles <input type="checkbox"/> JEAN DAME <input type="checkbox"/> DUSSOUBS	<input type="checkbox"/> SAMEDI _____ h <input type="checkbox"/> JEUDI _____ h	<input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> confirmé Arme : <input type="checkbox"/> fleuret enfants / adultes <input type="checkbox"/> épée adultes <input type="checkbox"/> sabre adultes <input type="checkbox"/> sabre laser enfants / adultes	

INFORMATIONS	
<input type="checkbox"/> SABRE LASER	latéralité :* <input type="checkbox"/> DROITIER <input type="checkbox"/> GAUCHER nationalité :* <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> autre _____ Licence _____

ADHERENT			
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme	* NOM * <input type="text"/> NOM de naissance (Obligatoire si différent) <input type="text"/>	* PRENOM * <input type="text"/>	* Date de naissance * <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> * Ville & dpt de naissance * (Obligatoire pour l'escrime et l'aïkido) <input type="text"/>

Pour les mineurs RESPONSABLE LEGAL : (Nom :* <input type="text"/> & Prénom) :* <input type="text"/>
--

Téléphone/mail 1 ou responsable légal <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> pers (en MAJUSCULES) * <input type="text"/> @
Téléphone/mail 2 ou personne à prévenir <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> pers (en MAJUSCULES) <input type="text"/> @

Adresse* <input type="text"/>	Arrdt* <input type="text"/>	Ville* <input type="text"/>
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) *	Signature *
- J'autorise mon fils, ma fille, à suivre ce cours - J'autorise le professeur ainsi que les services médicaux, à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident - J'autorise mon enfant à apparaître sur les photos qui pourraient être prises lors des entraînements Signature des parents : <input type="text"/>	- J'autorise le professeur ainsi que les services médicaux, à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident - J'accepte d'apparaître sur les photos qui pourraient être prises lors des entraînements Signature de l'adhérent : <input type="text"/>

ADHESION & COTISATION & (LICENCE aïkido / escrime)	Pièces à fournir :	Attestation de paiement :
45 + <input type="text"/> + <input type="text"/> incluse = _____ € <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre du COPC <input type="checkbox"/> Espèces	- Fiche d'inscription <input type="checkbox"/> - 1 Photo <input type="checkbox"/> - Carte (anciens) <input type="checkbox"/> - Certificat médical <input type="checkbox"/> - Cotisation et adhésion <input type="checkbox"/> - Location et caution <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (<input type="checkbox"/> Facture CE <input type="checkbox"/> CAF)

COMPLEMENT
<input type="text"/>

* Pour tous, il est impératif de nous apporter un certificat médical de «non contre-indication» à la pratique de «SABRE LASER» avec si nécessaire la mention «y compris en compétition et surclassement».

Il doit être daté au plus tôt du 1er septembre (afin de couvrir la saison complète)

** Pour les mineurs (UNIQUEMENT escrime & aïkido), l'attestation est suffisante si pas de réponses positives au formulaire CERFA