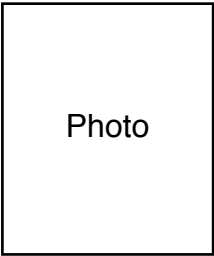


Cercle Omnisports Paris Centre

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 | | | |
|--|--|---|--|--|
| 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 checked="" type="checkbox"/> AÏKIDO <input type="checkbox"/> BADMINTON <input type="checkbox"/> ESCRIME <input type="checkbox"/> MULTI-GYM <input type="checkbox"/> ROLLER <input type="checkbox"/> SABRE LASER <input type="checkbox"/> VOLLEY-BALL <input type="checkbox"/> YOGA | GYMNASSE : * Choix multiples possibles <input type="checkbox"/> MICHEL LE COMTE <input type="checkbox"/> SUZANNE BERLIOUX | JOURS * HORAIRES : * <input type="checkbox"/> LUNDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> MARDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> MERCREDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> JEUDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> VENDREDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> SAMEDI _____ h _____ | PRATIQUE : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> confirmé Arme : <input type="checkbox"/> cours d'armes <small>enfants / adultes</small> |

| INFORMATIONS | |
|---------------|--|
| AÏKIDO | 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 : * & Prénom) * |
|-------------------------|---|

| | | |
|--|---|---|
| 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"/> @ <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"/> @ <input type="text"/> |

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

| AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) * | Signature * (Obligatoire pour les adultes Facultative pour les mineur) |
|--|--|
| - 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 : | - 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 : |

| ADHESION & COTISATION & (LICENCE aïkido / escrime) | Pièces à fournir : | Attestation de paiement : |
|--|--|---|
| 45 + <input type="text"/> + <input type="text"/> incluse = _____ € <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> Pass'sport <input type="checkbox"/> Réduc'sport Chèque à l'ordre du COPC <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> | - 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) |
| AÏKIDO Jeunes : <input type="checkbox"/> 6 ans/11 ans : 215 € <input type="checkbox"/> 11 ans/18 ans : 250 € } <input type="checkbox"/> Cours d'armes : supplément de 30 € à la cotisation choisie Adultes : <input type="checkbox"/> 1 cours / semaine : 285 € <input type="checkbox"/> 2 cours et plus / semaine : 385 € Etudiants / Chômeurs : <input type="checkbox"/> 1 cours / semaine : 250 € <input type="checkbox"/> 2 cours et plus / semaine : 315 € | | |

* Pour tous, il est impératif de nous apporter un certificat médical de «non contre-indication» à la pratique de «AÏKIDO» 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
 Correspondance C.O.P.C. : www.copc75.com // co.pariscentre@gmail.com