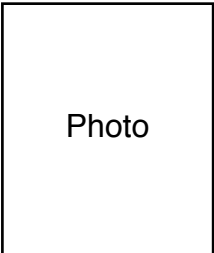


Cercle Omnisports Paris Centre

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 : <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Ancien <small>(joindre la carte du club)</small>	SPORT : * <input 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 checked="" type="checkbox"/> YOGA	GYMNASSE : * <input type="checkbox"/> MICHEL LE COMTE <input type="checkbox"/> CARREAU DU TEMPLE	JOURS * HORAIRES : * <input type="checkbox"/> LUNDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> MERCREDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> JEUDI _____ h _____ <input type="checkbox"/> SAMEDI _____ h _____	PRATIQUE : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> confirmé <input type="checkbox"/> yoga adultes <input type="checkbox"/> yoga en douceur adultes <input type="checkbox"/> yoga enfants <input type="checkbox"/> yoga en famille

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

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

Pour les mineurs	RESPONSABLE LEGAL : (Nom : * & Prénom) *
-------------------------	---

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

Adresse *	Arrdt *	Ville *
------------------	----------------	----------------

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"/> + non = _____ € <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)
YOGA Tarifs ADHERENTS (annuel) <input type="checkbox"/> enfants : 190 € <input type="checkbox"/> famille : 190 € (10€/séance si l'enfant est inscrit aux cours réguliers) <input type="checkbox"/> adultes - 1 cours / semaine : 260 € <input type="checkbox"/> adultes - accès libre aux séances : 370 € Tarifs PUBLIC <input type="checkbox"/> famille : 30 € /séance pour le binôme <input type="checkbox"/> adultes carte 10 séances : 165 € <input type="checkbox"/> adultes carte 5 séances : 85 €		

* Pour tous, il est impératif de nous apporter un certificat médical de «non contre-indication» à la pratique de «YOGA» 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