

	91560 CROSNE Association Loi 1901 N° Préfecture W912003069 N° Siret 478 380 470 000 37 Code NAF 9499Z	<b>CONTACTS :</b>	 
		Jean-Michel CAMUS <a href="mailto:capoeiraguerreiro@hotmail.fr">capoeiraguerreiro@hotmail.fr</a> 0783047897	
		<a href="http://info.cdoscrosne.com">info.cdoscrosne.com</a> / <a href="mailto:capoeiraguerreiro@hotmail.fr">capoeiraguerreiro@hotmail.fr</a>	

## ADHESION – SAISON 2023 / 2024 - CAPOEIRA

MARDI	<b>CAPOEIRA pour tous</b>	1h30	200 €	<input type="checkbox"/>	+ certif.médical
SAMEDI	<b>CAPOEIRA Enfants (3/5 ans)</b>	0H45	100 €	<input type="checkbox"/>	
	<b>MUSIQUE ET CHANTS DU BRESIL</b>	0H30	60 €	<input type="checkbox"/>	
	<b>CAPOEIRA Jeunes (6/12ans)</b>	1h00	180 €	<input type="checkbox"/>	+ certif.médical

### A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES (Y compris e-mail)

Nom		Adresse :	
Prénom			
Né(e) le			

Téléphone fixe		Portable	
e-mail*			
En cas de problème, téléphone de la personne à prévenir			

\*des mails vous sont régulièrement adressés, si vous n'en recevez pas, merci d'en envoyer un à [dominique.charlot0941@orange.fr](mailto:dominique.charlot0941@orange.fr) afin que votre adresse soit validée.

### SI ENFANT MINEUR, MERCI DE COMPLETER : AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :	père <input type="checkbox"/>	mère <input type="checkbox"/>	tuteur de l'enfant <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autorise mon enfant à suivre des cours de Capoeira avec l'association <b>TEMPO ARC-EN-CIEL</b> .			
<input type="checkbox"/> Autorise les membres de l'association à publier des photos/vidéos dans laquelle apparaît mon enfant			

Règlement	Fin 09/2023	Fin 11/2023	Fin 01/2024	Versement intégral
<b>Espèces</b>	€	€	€	<input type="checkbox"/>
<b>Chèque à l'ordre de Tempo Arc-En-Ciel*</b>	€	€	€	<input type="checkbox"/>

\* si nom du débiteur différent de celui de l'adhérent, merci de le noter au dos du chèque.

<b>Documents demandés</b>		
Attestation <input type="checkbox"/>	Facture <input type="checkbox"/>	Autre :
Si attestation ou facture, préciser le nom du destinataire si différent de celui de l'adhérent :		

Fait à	Signature :
Le :	

**L'inscription et la participation au cours ne seront prises en compte qu'après remise du dossier complet, à savoir : feuille d'inscription + certificat médical + règlement**

*Nota* : Se reporter à la grille tarifaire en cas d'activités cumulées : réductions applicables pour parents/enfants/conjoint(s) uniquement. Pour les participations occasionnelles, possibilité de régler à la séance : 10 euros.