



ECOLE MUNICIPALE DES ARTS MARTIAUX DE PONT DE CHERUY

RE/INSCRIPTION 2021/2022

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLETE :

RUE :

CODE POSTAL :

VILLE :

N° TEL ADHERENT:

E-MAIL:

COURS CHOISI :

(1 fiche d'inscription par discipline et par adhérent).

Cadre réservé à l'administration

Règlement par prélèvement

1^{er} trimestre

2^{ème} trimestre

3^{ème} trimestre

Certificat
médical

Attestation
assurance

Justificatif
de domicile

1 photo

A remplir par l'administration

Date

Signature
(des parents si l'enfant est mineur)





ECOLE MUNICIPALE DES ARTS MARTIAUX DE PONT DE CHERUY

REGLEMENT INTERIEUR:

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole Municipale des Arts Martiaux (un exemplaire du règlement est consultable sur www.pontdecheruy.fr et à la salle des Arts Martiaux) et je m'engage à le respecter.

Signature

PUBLICATION DES PHOTOS:

Pour les mineurs :

Je soussigné(e).....autorise que mon enfant.....
soit pris en photo dans le cadre de l'école municipale des arts martiaux.

OUI

NON

Pour les adultes :

Je soussigné(e).....autorise la publication de ma photo dans le
cadre de l'école municipale des arts martiaux.

OUI

NON

Signature