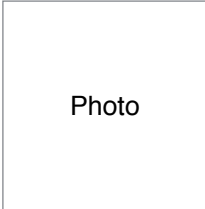




CENTRE INTERNATIONAL TAEKWONDO MASTER PARK

Bureau Central : 4, rue Mozart 06400 Cannes
Tel. 04 93 68 74 49 et 06 09 52 37 62
Site : www.masterpark.fr - E-mail : mspark@mc.com
Siret : 451 720 973 00010 Affiliation de FFTDA : 060002



Directeur Technique Maître Park Moon Soo 8ème Dan diplômé d'état expert Coréen en France depuis 1986

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2017/2018 CAGNES/MER

Mr , Mme , Mlle , Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : H F

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Age : ____ Ans Taille : _____ Cm

Nationalité : _____ Profession : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél. Domicile : _____

Mobile : _____ E-mail : _____ @ _____

Autres sports pratiqués : _____ Loisirs : _____

HORAIRES

Catégories	MERCREDI (MAISON DES SPORTS)	JEUDI (CES.ANDRE MALRAUX)	SAMEDI (CES.ANDRE MALRAUX)
ENFANTS -11 ANS	18H00 - 19H00 <input type="checkbox"/>		10H00 - 11H00 <input type="checkbox"/>
ADOS. & ADULTES -12	19H00 - 20H00 <input type="checkbox"/>	20H00 - 21H00 <input type="checkbox"/>	11H00 - 12H00 <input type="checkbox"/>

MAISON DES SPORTS : 1 RUE JEAN BOUIN 06800 CAGNES SUR MER
COLLEGE ANDRE MALRAUX : CHEMIN DU VALLON DES VAUX 06800 CAGNES SUR MER

COTISATION 10 MOIS (HORS VACANCES SCOLAIRES)

Adhésion	<i>Aucun entraînement ne sera autorisé sans Certificat médical</i>	
Droit d'Inscription + Assurance + Equipement (Tenue de TKD + Plastron)	Nouveau Adhérent 175 € <input type="checkbox"/> Ancien Adhérent 75 € <input type="checkbox"/>	
1 Adhérent	110x3	320 € <input type="checkbox"/>
2 Adhérents	140x4	555 € <input type="checkbox"/>
3 Adhérents	165x5	815 € <input type="checkbox"/>
Licence Fédéral 35€ Oui <input type="checkbox"/> , Non <input type="checkbox"/> Signature :	Total	

Les tarifs d'inscription aux stages et passage de grades ne sont pas inclus dans la cotisation.

POUR INFORMATION : toute personne n'étant pas à jour de ses cotisations ne sera pas autorisée à participer aux cours, compétitions, stages, passage de grade, Nous vous rappelons aucun remboursement ne sera effectué.

À L'ATTENTION DES PARENTS : Les parents sont tenus de s'assurer de la présence d'un enseignant avant de laisser leur enfant. Les élèves ne doivent pas entrer dans la salle d'entraînement sans présence de l'enseignant. Les photos prises dans le cadre des entraînements et stages peuvent être publiées sur le site web et etc... En signant cette fiche, je m'engage à respecter le règlement du Master Park, à entraîner mon esprit par la pratique du Taekwondo.

Fait à _____ Le _____ Signature, Précédée de la mention <<Lu et approuvée>>

Recommander :

Autorisation Parentale -18 Ans	Certificat Médical
Je soussigné(e) M et Mme : _____	Je soussigné Docteur : _____
Autorise mon enfant(s) : _____ A Pratiquer le Taekwondo.	Certifie avoir examiné : _____
Fait à _____ le _____	Né(e) le : _____ et n'avoir contacté à ce jour aucun signe clinique contre-indiquant la pratique du Taekwondo.
Signature : _____	Fait à _____ le _____
	Cachet et signature du médecin :