



Cercle Féminin de Paris

64 rue des Tilleuls - 92100 Boulogne

tél : 01 49 09 02 66 - mail : cfp.secretariat@wanadoo.fr

site : www.cf-paris.com

Karaté

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2019-2020

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le _____ Nationalité : _____ Sexe Masculin Féminin
e-mail : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Téléphone urgence : _____
Ancienne ceinture : _____ N° licence : _____

Nouveau membre du C.F.P..... Oui Non

- cours baby à partir de 4 ans jusqu'à 17 ans 18 ans et + Etudiants
 Ceinture noire 1^{er} dan et + Krav-Maga Self-défense (modules) DAF DIF & BEES *voir conditions*

Si l'adhérent est mineur, nom et adresse du responsable du mineur :

Nom et Prénom :

Adresse :

Je prends l'engagement de me conformer aux statuts et aux décisions du Comité directeur de l'association. Je prends acte que la cotisation est due pour l'année entière, aucun remboursement ne pourra être pris en compte, que ce soit pour raison médicale ou indisponibilité des installations sportives, indépendante de la volonté du CFP.

Je soussigné autorise, mon fils, ma fille à être pris(e) en photo ou filmé(e) pour :

- Une photo de groupe annuelle oui non
- Mis sur le site de notre section oui non
- Un usage pédagogique. oui non

Date : _____ Signature des responsables légaux (Parents ou autorité parentale) si mineur

Signature de l'intéressé(e)

--

--

--

Dossier complet contenant les documents suivants :

- Formulaire signé de demande de licence à réclamer auprès des professeurs (coût compris dans la cotisation)
- Un chèque de€ à l'ordre du C.F.P.
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du karaté
- Deux enveloppes timbrées
- Une photo d'identité

Nouveau membre uniquement :

- Un chèque supplémentaire pour les droits d'entrée au C.F.P. d'un montant de 50 € à l'ordre du C.F.P.
- Une photo d'identité supplémentaire

A envoyer à l'adresse suivante :
C.F.P. - 64 rue des Tilleuls - 92100 Boulogne