



PHOTO
(Obligatoire)

PAIEMENT ASSURANCE RC PHOTO CARTE COLLEGIEN Pce

PRENOM :NOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

.....

TÉLÉPHONE :

MAIL (en majuscules) :

demande à adhérer à l'association Ecole Saussetoise WDKF.

ENFANTS 250€ ADOS 265€ ADULTES 280€ CROSSTRAINING 200€

Paiement chèque/virement/espèces. Possibilité de régler en 3 fois. 3 chèques à remettre lors de l'inscription à l'ordre de : ECOLE SAUSSETOISE WDKF.
Chaque dépôt sera espacé d'un mois. Aucun remboursement effectué après engagement de l'adhérent.

L'association décline toute responsabilité concernant la sécurité des enfants en dehors de la salle et des horaires de cours. Nous demandons donc aux parents d'accompagner leurs enfants jusqu'à leur prise en charge par le professeur et de venir les récupérer à la fin des cours.

Par ailleurs, j'autorise le professeur à prendre des photos ou vidéos des élèves dans le cadre des activités, et à les utiliser sur le site internet ou les réseaux sociaux du club (www.boxe-sanda.com).

Je reconnais avoir pris connaissance du présent document et en accepter les conditions.

Sausset-les-Pins, le Signature