



## Adhérent MINEUR

Nom	Prénom	Sexe	Poids (kg)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="text"/>
Adresse			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Code postal	Ville		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Date naissance	Lieu	Mobile	Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Responsable.

Pour déclarer plusieurs responsables, renseigner plusieurs formulaires,

Nom	Prénom	Autre	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père
Adresse si différente de l'adhérent			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Code postal	Ville		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tél Domicile	Tél Travail	Mobile	Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Personne(s) à contacter en cas d'urgence si différente du responsable Téléphone

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

J'autorise mon enfant à pratiquer le Vovinam Viet Võ Đạo et à participer à toutes les activités du club, ainsi que celles qui nécessitent un déplacement.

- J'autorise l'adhérent à quitter la salle après l'entraînement  
*Pour des raisons de sécurité et d'assurance, il serait souhaitable que le responsable vienne accompagner et récupérer l'adhérent à l'intérieur de la salle à chaque entraînement.*

## Pièces à fournir

- Un certificat médical ou une Attestation sur l'honneur. Voir la fiche d'information.
- Une adresse mail
- Établir le ou les chèques à l'ordre de **MANSLE Vovinam Viet Vo Dao**.

*Seuls les dossiers complets et correctement renseignés seront acceptés et donneront lieu à couverture au niveau de l'assurance.*

## Autorisation de diffusion de l'image

- J'accepte la diffusion de mon image

## Informations supplémentaires pour l'enseignant :

Les informations portées ci-dessus sont exactes.

Fait à  le  Signature