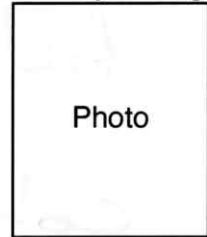


Cercle Omnisports Paris Centre

Aïkido - Badminton - Escrime - Sabre Laser - Gym - Roller - Volley - Yoga



Association Loi de 1901 n° W751067971 P.P.
SIRET : 38131945800034
Agrément du Ministère de la Jeunesse et des Sports 75 S 8906
Siège social : 5 rue Perrée - 75003 Paris
Affilié à l'O.M.S. 3è - Affilié à la FFE (escrime) - Affilié à la FFAB (aïkido)



www.copc75.com

FICHE D'INSCRIPTION SAISON

INSCRIPTION	CHOIX		
Date d'inscription : __/__/____	SPORT : <input checked="" type="checkbox"/> AïKIDO <input type="checkbox"/> BADMINTON <input type="checkbox"/> ESCRIME <input type="checkbox"/> MULTI-GYM <input type="checkbox"/> ROLLER <input type="checkbox"/> SABRE LASER <input type="checkbox"/> VOLLEY-BALL <input type="checkbox"/> YOGA	GYMNASE : Choix multiples possibles <input type="checkbox"/> MICHEL LE COMTE <input type="checkbox"/> SUZANNE BERLIOUX	JOURS - HORAIRES : <input type="checkbox"/> LUNDI ____ h ____ <input type="checkbox"/> MARDI ____ h ____ <input type="checkbox"/> MERCREDI ____ h ____ <input type="checkbox"/> JEUDI ____ h ____ <input type="checkbox"/> VENDREDI ____ h ____ <input type="checkbox"/> SAMEDI ____ h ____
Certificat médical : * daté au plus tôt du 1er sept __/__/____ <input type="checkbox"/> Nouveau <input type="checkbox"/> Ancien	PRATIQUE : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> confirmé Arme : <input type="checkbox"/> cours d'armes <small>enfants / adultes</small>		

INFORMATIONS	
AïKIDO	latéralité : <input type="checkbox"/> DROITIER <input type="checkbox"/> GAUCHER nationalité : _____ Licence <input type="text"/>

ADHERENT	
<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme	NOM <input type="text"/>
<input type="text"/>	PRENOM <input type="text"/>
<input type="text"/>	Date de naissance <input type="text"/>
téléphone 1 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> pers <input type="text"/>
email <input type="text"/>	@ <input type="text"/>
téléphone 2 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> pers <input type="text"/>
email <input type="text"/>	@ <input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>	Arrdt <input type="text"/>

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)	Signature
<ul style="list-style-type: none"> - J'autorise mon fils, ma fille, à suivre ce cours - J'autorise le professeur ainsi que les services médicaux, à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident - J'autorise mon enfant à apparaître sur les photos qui pourraient être prises lors des entraînements 	<ul style="list-style-type: none"> - J'autorise le professeur ainsi que les services médicaux, à prendre toutes les mesures d'urgences en cas d'accident - J'accepte d'apparaître sur les photos qui pourraient être prises lors des entraînements
Signature des parents : <input type="text"/>	Signature de l'adhérent : <input type="text"/>

ADHESION COTISATION	
ADHESION <input type="text" value="45"/> + COTISATION <input type="text"/>	LICENCE <input type="text" value="incluse"/>
Cotisation à payer = <input type="text"/>	
COMPLEMENT au trimestre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 cours Etudiant <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 cours Chômeur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2 cours + Chèques à l'ordre du COPC	Pièces à fournir : - Fiche d'inscription <input type="checkbox"/> - 1 Photo <input type="checkbox"/> - Carte (anciens) <input type="checkbox"/> - Certificat médical <input type="checkbox"/> - Cotisation et adhésion <input type="checkbox"/> - Location et caution <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Attestation de paiement <input type="checkbox"/> Facture CE <input type="checkbox"/> CAF

Pour tous, il est impératif de nous apporter un certificat médical de «non contre-indication à la pratique du sport concerné»

avec si nécessaire la mention «y compris en compétition et surclassement».

Il doit être daté au plus tôt du 1er septembre

Correspondance C.O.P.C. : www.copc75.com // co.pariscentre@gmail.com