



FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE 2017 - 2018

Club d'Arts Martiaux Oullinois
129 boulevard Emile Zola
69600 Oullins

04 78 51 54 93
c.a.m.oullinois@gmail.com
judo-camo-oullins.fr

Cotisation

Certificat médical

Licence

Cette fiche d'inscription doit obligatoirement être accompagnée par le paiement de la cotisation ainsi que par un **certificat médical** daté de moins de 3 mois.

Informations concernant le licencié

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / /

Sexe : F M

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Ecole fréquentée par l'enfant :

Inscrit aux cours de : Judo Nunchaku Pancrace / MMA Taekwondo

Moyens de paiement

Chèque(s) à l'ordre du CAMO

Banque :

Numéro de chèque	Montant
Total :	

Espèces, montant :

Carte M'ra, montant :

Coupon sport, montant :

Chèques ANCV, montant :

Total des paiements :

Information : les dépôts de chèques se font entre le 15 et le 25 de chaque mois.



FICHE D'INSCRIPTION

ANNEE 2017 - 2018

Club d'Arts Martiaux Oullinois
129 boulevard Emile Zola
69600 Oullins

04 78 51 54 93
c.a.m.oullinois@gmail.com
judo-camo-oullins.fr

Conditions de remboursement

Le **remboursement de l'inscription** est possible uniquement sur présentation d'un certificat médical stipulant que le licencié n'est plus apte à pratiquer le sport commencé. A partir de ce document, le club d'Arts Martiaux sera en mesure de procéder à un remboursement partiel : d'une part, les sommes engagées pour la prise de licence (somme dépendante des Fédérations concernées) et pour la gestion du bureau (soit 20€ par licencié) ne sont pas remboursées, d'autre part, le remboursement sera calculé proportionnellement au nombre de mois passé par le licencié sur le tatami.

Droit à l'image

Je, soussigné(e),

Autorise

N'autorise pas

par la présente, les responsables de l'association CAMO à diffuser à titre gratuit les photographies prises pendant les cours, les compétitions ou les évènements sportifs, sur lesquelles figure mon enfant et / ou moi-même, sur les supports suivants :

- Internet (site du club et facebook du club)
 - Supports de communication du club (flyers, affiches)
 - Journaux de presse
-

Autorisation parentale

Je, soussigné(e),, autorise les responsables de l'association CAMO à prendre toutes les dispositions pour que puisse être pratiqués les soins d'urgence nécessaire sur mon enfant

Fait à, le

Signature :