



## Formulaire d'inscription 2017-18

ÉCRIRE LISIBLEMENT ET EN LETTRES CAPITALES SI POSSIBLE

Adhérent : Nouveau  - Renouvellement

Grade Bleu ① ② ③ / Jaune ① ② ③ / Rouge ① ② ③

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Catégorie :  Adulte /  Enfant 6 à -16 ans Sexe :  Femme /  Homme

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Quartier : ..... Email : .....

Téléphone domicile : ..... Mobile : .....

### Personne(s) à prévenir en cas d'accident

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

### Médecin traitant

Nom et Prénom : ..... Téléphone : .....

Contre-indications médicales : .....

Vous pouvez souscrire à une assurances complémentaire non obligatoire ([voir rubrique inscription du site vietvodao-bordeaux.com](http://www.vietvodao-bordeaux.com))

### Paiement :

Chèque à l'ordre des Coqs Rouges → Règlement en : 1 fois  / 2 fois  / 3 fois

Espèces

Le montant de l'adhésion, de la cotisation, de la licence et de l'assurance est acquis dans son intégralité et non remboursable quelle que soit la raison.

### Droit à l'image

J'autorise les Coqs Rouges à utiliser mon image ou celle de mon enfant ( photos, vidéos, enregistrements ) à travers les différents supports de communication (site internet des Coqs Rouges, magazine Coqs Infos, réseaux sociaux, affiches, flyers...).

Oui  / Non

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Fait à Bordeaux, le ..... Signature :

### Pièces à joindre pour le dossier :

<b>Certificat médical</b> d'aptitude à la pratique des Arts Martiaux et à la compétition ( pas de photocopie )	<b>Cotisation annuelle</b> 180 euros (16 ans et plus) 130 euros (moins de 16 ans)
<b>Une photo d'identité</b>	



Viet Vo Dao

**VOVINAM**  
**VIỆT VÕ ĐẠO**



Siège : 14 Place Sainte-Eulalie  
33000 Bordeaux  
Téléphone : 05 56 91 59 68  
Courriel : secretariat@lescoqsrouges.fr  
Site Internet : www.coqsrouges.org

Autorisation parentale (pour les mineurs)  
Je, soussigné(e) Mme, Mr

Nom : ..... Prénom : .....

Représentant légal de l'enfant

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise :

- Mon enfant à s'inscrire à la section Viet Vo Dao de l'Association « Les Coqs Rouges », à pratiquer le Vovinam Viet Vo Dao et ses activités annexes.

Oui  / Non

- Mon enfant à participer :  aux stages  aux compétitions techniques  aux compétitions « combat » (à partir de 15 ans)
- Mon enfant à utiliser le cas échéant les transports prévus pour le bon déroulement de ces activités.

Oui  / Non

- Mon enfant à quitter seul le siège social des Coqs Rouges, ou le lieu de l'activité pratiquée, à la fin de la séance d'entraînement ou de la compétition.

Oui  / Non

- Les responsables de la section, ou l'éducateur, à prendre toutes les mesures, le cas échéant, en cas d'urgence médicale.

Oui  / Non

Les personnes autorisées à venir chercher mon enfant sont :

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Fait à Bordeaux, le ..... Signature :