



FICHE D'INSCRIPTION 2023/2024

Renseignements

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

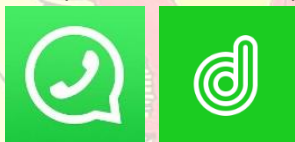
Adresse Mail :

Téléphone :

Personne à contacter :

Notre école utilise l'application **BAND** pour les infos et l'application **WhatsApp** pour la gestion des

cours et les infos de l'association.



Je soussigné(e)..... autorise n'autorise pas l'association **Nao Posso Parar**

l'utilisation, la diffusion et l'exploitation de l'image de mon/ma fils/fille :

..... notamment sur le site internet [http://k-](http://k-poeira.com/)

[poeira.com/](http://k-poeira.com/), sur la page facebook : <https://www.facebook.com/capoeirasenzalaalsace/> et autre supports publicitaires.

Certificat Médical du médecin valable 3 ans

Cotisation enfant : 140€

Cotisation ados/adultes : 180€

Réglé le : / / 2023

Par :