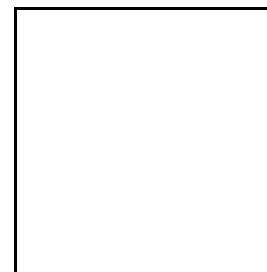


- Certificat médical
  - 1 Photo
  - ..... Chèques (en 3x maximum)
  - ..... Espèces (en 1x maximum)
- Parrain : .....
  - Filleul : .....



BULLETIN D'INSCRIPTION 2020 / 2021  
ASSOCIATION VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS »  
PERSONNE MAJEURE

**« Merci de lire entièrement cette fiche et de la remplir en *LETTRES CAPITALES* de manière LISIBLE »**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal et Ville : .....

Tel : ..... E-mail : .....

**Le contact en cas d'accident (OBLIGATOIRE) M.....Tel.....**

- Déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements internes de l'Association VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS » et y sollicite mon inscription.
- Par la présente je m'engage à respecter les statuts et règlements de la dite Association sous peine d'exclusion immédiate et définitive.
- Je joins **un certificat médical d'aptitude à la pratique du VOVINAM VIET VO DAO datant de moins de 30 jours (valable 3 ans) ainsi qu' 1 photo d'identité.**
- J'autorise l'Association à prendre les décisions d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale en cas d'incident physique grave et urgent.

Le tarif annuel est de **160 euros** : Ceintures offertes lors des passages de grades.

Réduction d'ancienneté : **20 euros de réduction** applicable aux adhérents ayant au moins 1 année d'ancienneté, soit un tarif annuel de **140 euros**.

Je souhaite acquérir : 1 tenue d'entrainement (Vo Phuc) pour **30€** : **OUI - NON**  
2 tenues d'entrainement (Vo Phuc) pour **50€** : **OUI - NON**  
Je mesure (en cm) : .....

(Si paiement par chèque, libeller à l'ordre : « VOVINAM LES LILAS »)

**IMPORTANT :**

***Votre inscription au club ne sera concrétisée seulement lorsque tous les documents demandés auront été transmis. Une fois l'inscription validée, aucun remboursement ne pourra être effectué.***

Mention manuscrite  
« Lu et approuvé »

Fait à ..... Le...../...../.....

**Signature de l'adhérent :**