

Cercle Omnisports Paris Centre

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



Association Loi de 1901 n° W751067971 P.P.
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)

Photo
obligatoire**

www.copc75.com

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 20__ /20__

INSCRIPTION	CHOIX
Date d'inscription :* __ / __ / ____ Date certificat médical : * ou de l'attestation __ / __ / ____ <input type="checkbox"/> Ancien (joindre la carte du club) <input type="checkbox"/> Nouveau	SPORT :* <input type="checkbox"/> Escrime <input type="checkbox"/> Sabre laser GYMNASSE :* Choix multiples possibles <input type="checkbox"/> Saint-Martin <input type="checkbox"/> Carreau du Temple <input type="checkbox"/> Jean Dame <input type="checkbox"/> Moussy 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 ____ PRATIQUE : <input type="checkbox"/> débutant <input type="checkbox"/> confirmé Arme : <input type="checkbox"/> fleuret enfants / adultes <input type="checkbox"/> épée adultes <input type="checkbox"/> sabre adultes <input type="checkbox"/> sabre laser enfants / adultes
INFORMATIONS latéralité :* <input type="checkbox"/> DROITIER <input type="checkbox"/> GAUCHER nationalité :* <input type="checkbox"/> FRA <input type="checkbox"/> autre ____	
ADHERENT <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme * NOM d'usage <input type="text"/> * NOM de naissance <input type="text"/> Obligatoire si différent Téléphone/ mail 1 <input type="text"/> Ou responsable légal <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> pers PRENOM * <input type="text"/> (en majuscules) * @ Téléphone/ mail 2 <input type="text"/> ou personne à prévenir <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> pers Date de naissance * <input type="text"/> (en majuscules) @ Lieu de naissance <input type="text"/> Obligatoire pour l'escrime et l'aïkido Facultative pour les autres sports	
Adresse N°* <input type="text"/> Rue* <input type="text"/> Arrdt :* <input type="text"/> Ville :* <input type="text"/>	
AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs) * - 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 Signature des parents :	SIGNATURE Obligatoire pour les adultes Facultative pour les mineurs - 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 de l'adhérent :
ADHESION et COTISATION ADHESION COTISATION LICENCE <input type="text"/> 45 + <input type="text"/> + <input type="text"/> incluse = <input type="text"/> aïkido / escrime Etudiant <input type="checkbox"/>	Pièces à fournir : - Fiche d'inscription <input type="checkbox"/> - 1 Photo (nouveaux) <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"/> Attestation de paiement : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (<input type="checkbox"/> facture CE <input type="checkbox"/> CAF)
Escrime Tenue : <input type="checkbox"/> location 60€ + 180€ (caution) <input type="checkbox"/> prêt (éveil escrime et adultes débutants) <input type="checkbox"/> achat <input type="checkbox"/> équipé <input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre du COPC <input type="checkbox"/> Espèces	

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

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

Il doit être daté au plus tôt du 1er septembre de la saison en cours.

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