



## FICHE D'INSCRIPTION

### ASSOCIATION OYÀ

#### Activité Capoeira Enfants

#### INFORMATIONS FAMILIALES

##### *Responsable légal (1)*

Mère  Père  Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone :  
\_\_\_\_\_

WhatsApp : OUI / NON

Adresse E-mail :  
\_\_\_\_\_

Moyen de communication préféré :

Téléphone  WhatsApp

SMS  E-mail

##### *Responsable légal (2)*

Mère  Père  Tuteur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone :  
\_\_\_\_\_

WhatsApp : OUI / NON

Adresse E-mail :  
\_\_\_\_\_

Moyen de communication préféré :

Téléphone  WhatsApp

SMS  E-mail

**NOM, Prénom de l'enfant (1) :**  
\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

**NOM, Prénom de l'enfant (2) :**

Date de naissance : \_\_\_\_\_



**Option 1 : ADHÉSION ANNUELLE - MONTANT 25 €  
+ MENSUALITÉ – Cours de Capoeira enfants 20 € :**

Cette inscription donne droit aux avantages suivants :

- Gratuité de certains ateliers
- 1 T-shirt de l'association



**Option 2 : FORFAIT À L'ANNÉE – Montant 215 €**

Inclus :

- Adhésion annuelle
- Les cours pendant 10 mois
- 1 t-shirt de l'école Ngoma

**Personnes à contacter en cas d'urgence et / ou autorisées à venir chercher mon / mes enfants :**

NOM, Prénom	Numéro de Téléphone	Personne à contacter en cas d'urgence et / ou autorisée à récupérer mon / mes enfants (cocher les cases correspondantes)
		<input type="checkbox"/> En cas d'urgence. <input type="checkbox"/> Autorisée.
		<input type="checkbox"/> En cas d'urgence. <input type="checkbox"/> Autorisée.
		<input type="checkbox"/> En cas d'urgence. <input type="checkbox"/> Autorisée.

## **AUTORISATIONS**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,

- Déclare exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription et m'engage à les réactualiser si nécessaire.
- Autorise en cas d'urgence l'autorité médicale à prendre toutes dispositions en cas d'interventions médicales et chirurgicales rendues nécessaires par l'état de santé de toutes les personnes citées.

- Autorise l'Association Oyà à prendre des photos de mon enfant lors des activités et de les utiliser pour sa communication (site internet, réseaux sociaux...).

OUI     OUI, avec le visage flouté     NON

- Reconnais que l'association et responsable de la (les) personne(s) mineure(s) uniquement pendant la durée de l'activité.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature(s) :

---

*(Signature des parents ou des représentants légaux)*

---

*Responsable Capoeira pour les Enfants – Association Oyà*

---

### **PIÈCES À FOURNIR**

Certificat médical

Assurance de responsabilité civile