



FICHE D'INSCRIPTION
ASSOCIATION HOIMUN WINGTSUN



ETAT CIVIL

NOM / Prénom : _____ Date de naissance : _____
Adresse complète : _____ Nationalité : _____
Profession / autre : _____ Téléphone : _____
E- MAIL : _____

FRAIS D'INSCRIPTION :

Ces tarifs comprennent la cotisation, l'adhésion à l'association Hoimun Wingsun et l'assurance.		
TARIFS CLASSIQUES : De septembre à fin juin (soit 10 mois)	1 cours/semaine OU 35 cours sur maximum 10 mois	<input type="checkbox"/> 300 euros (~8 €/cours)
	2 à 3 cours/semaine (de 70 à 105 cours minimum)	<input type="checkbox"/> 400 euros (~ 6 à 4 €/cours)
TARIFS REDUITS : Les réductions concernent les étudiants, les personnes sans emploi, les membres du même foyer fiscal, les membres fondateurs et les assistants(es). Il est possible de cumuler jusqu'à 2 réductions de 50 euros.		<input type="checkbox"/> 50 euros de réduction <input type="checkbox"/> 2 * 50 euros de réduction
TARIF EN COURS D'ANNEE : Tarifs classiques : Retirer 30 ou 40 € par mois écoulé(s) Tarifs réduits : En fonction de la réduction : retirer 20,25, 30 ou 35 euros par mois écoulé(s)		<input type="checkbox"/> ___euros déduits
TARIF DECOUVERTE : 10 cours sur maximum 10 mois		<input type="checkbox"/> 100 euros (10 €/cours)
Total :		_____euros

TARIFS DES COURS PARTICULIERS (seul ou à deux) : lieux à définir	30€ de l'heure pour les adhérents Hoimun Wingsun 50€ de l'heure pour les non adhérents
TARIF DES STAGES	10€ de l'heure

MODE DE REGLEMENT CHOISI :

- Montant total en espèces** : remis le jour de l'inscription
- De 1 à 4 Chèques à l'ordre de l'association Hoimun Wingsun** : datés du jour de leurs émissions et remis le jour de l'inscription
___ chèque(s) de _____ €
- De 1 à 10 virements bancaire avec le RIB de l'association Hoimun Wingsun** : paiement entre le 1^{er} et le 10 du mois
___ virement(s) de _____ €

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal : Ville :

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) :

L'Association Hoimun Wingtsun à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre d'Hoimun Wingtsun qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie Hoimun Wingtsun s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Documents supplémentaires à fournir :

Un certificat médical indiquant l'absence de restriction à la pratique du Wingtsun Kungfu de moins de trois mois valable 3 ans

Attention : L'engagement se fait sur une année scolaire et le fait de ne pas venir au cours n'annule pas la cotisation sauf dans certains cas exceptionnels à justifier directement

Date et signature du parent/représentant légal/adhérent précédé de la mention « **Lu et approuvé** »: