

Association sportive loi 1901
Siège social : 23bis rue du Drain 95480 PIERRELAYE
N° d'affiliation : 950987
N° d'agrément : 95-13-S-03
Labellisé 2 étoiles par la FFTDA
☎ : 06 32 29 02 06
<http://www.taekwondo95herblay.com/>
Président : Marcel Chrismann
Professeur : Nadia Feray

CARDIO TRAINING IMPACT

INSCRIPTION - SAISON 2021/2022

Cours au COSEC

55, rue de l'Orme Macaire
95220 Herblay

(Ne pas envoyer de courrier à cette adresse)

Tél : 06 87 75 21 55 (Nadia) – 06 32 29 02 06 (Marcel)

Aucun remboursement d'adhésion, total ou partiel, ne sera effectué,
quelqu'en soit le motif

**FORMULE N° 1 : COURS LES SAMEDI UNIQUEMENT
DE 11h-12h30--> 155€**

**FORMULE N° 2 : Lundi 20h-21h30 + Mercredi 20h-21-h30 +
Samedi matin-> 245€**

**Pratique en tee shirt du club + pantalon cardio training impact
Vente auprès du club**

Rajouter au montant ci-dessus :

- la licence-assurance : 35€
- **tee shirt club 17€ + pantalon cardio training impact 20€ (tenue pour la pratique)**

Réduction famille : 20€ de réduction par inscription supplémentaire

Pièces à fournir :

- Le formulaire renseigné
- 1 photo d'identité (**pas de photocopies**)
- Certificat médical de non-contre-indication à la pratique **du cardio training impact.**
- Le règlement de la cotisation, la licence fédérale à l'ordre de "TKD 95 HERBLAY"
- Deux enveloppes autocollantes timbrées avec nom et adresse personnelle lisible.

ATTENTION : les dossiers devront être rendus COMPLETS au plus tard le 15 octobre 2021

Association sportive loi 1901
Siège social : 23bis rue du Drain 95480 PIERRELAYE
N° d'affiliation : 950987
N° d'agrément : 95-13-S-03
Labellisé 2 étoiles par la FFTDA
☎ : 06 32 29 02 06
<http://www.taekwondo95herblay.com/>
Président : Marcel Chrismann
Professeur : Nadia Feray

CARDIO TRAINING IMPACT

Pratique à partir de 14 ans

FORMULAIRE D'INSCRIPTION - SAISON 2021/2022

Choix de la formule : (cocher la case)

N° 1 = 155€----→

(prix hors licence)

N° 2 = 245€----→

(prix hors licence)

Ecriture lisible SVP !!

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ : E-mail :

Personne à prévenir : ☎:

Signature :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je, soussigné, autorise mon enfant

.....
à pratiquer au sein du club et autorise le club, CARDIO TRAINING IMPACT, à utiliser les photos de mon enfant présent

lors des cours pour figurer sur le site internet du club. **Signature** :