



FICHE D'INSCRIPTION À L'ASSOCIATION
LINGUA CAPOEIRA TOURS
2023 - 2024

PHOTO

MADAME / MONSIEUR

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉLÉPHONE : ____ - ____ - ____ - ____ E-MAIL : _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM : _____ TÉLÉPHONE : ____ - ____ - ____ - ____

EXPÉRIENCE EN CAPOEIRA : OUI / NON

SI, OUI : Temps de pratique : _____

Dans quel(s) groupe(s) : _____

Apelido (s'il y en un) : _____

TARIFS¹ COURS ADULTES À L'ANNÉE (VOIR LES PIÈCES À FOURNIR SUR LA PAGE 5) :

Cours	Cours par semaine	Tarif à l'année		A l'unité
		Normal	Réduit ²	
1. Capoeira	<input type="checkbox"/> 1 cours	140 €	120 €	10 €
	<input type="checkbox"/> 2 cours	160 €	140 €	-
	<input type="checkbox"/> Passe illimité	180 €	160 €	-
2. Si capoeira acrobatique du lundi, licence FFGym obligatoire (43,40 €)	<input type="checkbox"/> licence FFGym	43,40 €	43,40 €	-
3. Portugais	<input type="checkbox"/> 1 cours	150 €	150€	20 €

TARIFS COURS ENFANTS À L'ANNÉE (VOIR LES PIÈCES À FOURNIR SUR LA PAGE 5) :

Cours	Cours par semaine	Tarif à l'année		A l'unité
		Normal	Réduit ³	
Capoeira	<input type="checkbox"/> 1 cours	100 €	80 €	10 €

MODE DE RÈGLEMENT CHOISI :

chèque x 1 chèque x 2 chèque x 3 espèces virement bancaire

¹ Les tarifs incluent 5 euros d'adhésion par adulte.

² Etudiants ayant le Pack'Sport et demandeurs d'emploi sur présentation des justificatifs.

³ (1) Pour les parents demandeurs d'emploi ; (2) pour l'inscription du 2^{ème}, 3^{ème}, etc. enfant de la même famille.

INSCRIPTION AUX COURS À L'ANNÉE
(VOIR LES PIÈCES À FOURNIR SUR LA PAGE 5)

➤ **Pour ENFANTS (1 cours / semaine d'une heure en fonction de l'âge) :**

Groupe	Cours	Jour	Heure	Adresse
<input type="checkbox"/> 5-7 ans	CAPOEIRA	Vendredi	18h-19h	Salle EPS du Palais des Sports 37, Rue Galpin Thiou 37000 Tours
<input type="checkbox"/> 8-15 ans	CAPOEIRA	Vendredi	19h-20h	

➤ **Pour ADOS & ADULTES (cours de capoeira, de portugais, de capoeira acrobatique) :**

JOUR	HEURE	COURS	ADRESSE
<input type="checkbox"/> Lundi	20h00-22h00	CAPOEIRA ACROBATIQUE	Gymnase du Hallebardier 8, rue du Hallebardier 37000 Tours
<input type="checkbox"/> Mardi	20h00-22h00	CAPOEIRA (tous niveaux)	Collège Philippe de Commines 18, av. Beethoven 37200 Tours
<input type="checkbox"/> Mercredi	18h00-19h00	PORTUGAIS DU BRÉSIL (avancés)	Salle 4 à la Maison des Associations 94, rue du Sanitas 37000 Tours
<input type="checkbox"/> Mercredi	19h00-20h00	PORTUGAIS DU BRÉSIL (débutants)	Salle 4 à la Maison des Associations 94, rue du Sanitas 37000 Tours
<input type="checkbox"/> Jeudi	20h30-22h30	CAPOEIRA (tous niveaux)	Salle EPS du Palais des Sports 37, Rue Galpin Thiou 37000 Tours
<input type="checkbox"/> Vendredi	20h30-22h00	CAPOEIRA MUSIQUE + RODA	Collège Philippe de Commines 18, av. Beethoven 37200 Tours

CE FORMULAIRE EST À RENDRE REMPLI AVEC LES PIÈCES DEMANDÉES.

Je déclare avoir lu le règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le respecter.

Fait à _____ le ____/____/_____.

Signature :



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

'LINGUA CAPOEIRA TOURS'

(À REMPLIR PAR LES PARENTS POUR LES MINEURS)

POUR LES ADULTES :

Je soussigné Madame / Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le ____ / ____ / _____ à _____

Autorise Refuse

que les photos et/ou vidéos de moi prises lors de manifestations organisées par l'association Lingua Capoeira Tours puissent être publiées sur le site internet ou la page Facebook de l'Association et utilisées à des fins de communication (affiches, flyers, articles de presse...).

POUR LES MINEURS :

Je soussigné Madame / Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Agissant en qualité de père / mère / tuteur légal pour :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le ____ / ____ / _____ à _____

Autorise Refuse

que les photos et/ou vidéos qui le concernent, prises lors de manifestations organisées par l'association Lingua Capoeira Tours puissent être publiées sur le site internet ou la page Facebook de l'Association et utilisées à des fins de communication (affiches, flyers, articles de presse...).

Fait à _____ le ____ / ____ / _____.

Signature :



AUTORISATION PARENTALE 'LINGUA CAPOEIRA TOURS'

(À REMPLIR PAR LES PARENTS)

Je soussigné(e) _____
demeurant _____
agissant en qualité de père / mère / tuteur légal,
autorise _____,
né(e) le ____ / ____ / _____, à adhérer à l'association Lingua Capoeira Tours et
à participer aux cours et stages dispensés par celle-ci pour l'année scolaire
d'inscription.

Fait à _____ le ____ / ____ / _____.

Signature :

PIÈCES À FOURNIR LORS DE L'INSCRIPTION :

Tarif normal

- La 1^{ère} et la 2^{ème} pages de la fiche d'inscription
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la capoeira et/ou de gym acrobatique
- Autorisation de droit à l'image (page 3)
- Autorisation écrite des parents pour les mineurs (page 4)

Tarif réduit (étudiants ayant le Pack'Sport, demandeurs d'emploi, plusieurs enfants)

- La 1^{ère} et la 2^{ème} pages de la fiche d'inscription
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique de la capoeira et/ou de gym acrobatique
- Autorisation de droit à l'image (page 3)
- En fonction de votre situation : inscription au Pack'Sport / attestation de demandeur d'emploi / noms des enfants inscrits de la même famille : _____

Modalités de paiement

- ♦ Par chèque (possibilité de payer en 3 fois) à l'ordre de :
« **Association Lingua Capoeira Tours** »
- ♦ Par virement bancaire (joindre justificatif de virement)
Titulaire : **ASSOC. LINGUA CAPOEIRA TOURS**
Domiciliation : **TOURS MARCEAU**
IBAN : **FR76 19406 37037 67184461622 05**