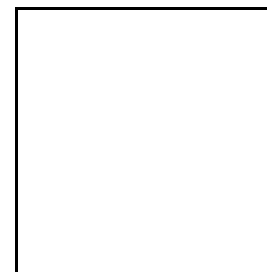


- Certificat médical
- 1 Photo
- Chèques (en 4x maximum)
- Espèces (en 1x maximum)
- Parrain :.....
- Filleul :.....



BULLETIN D'INSCRIPTION 2025 / 2026
ASSOCIATION VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS »

PERSONNE MAJEURE

« Merci de lire entièrement cette fiche et de la remplir en LETTRES CAPITALES de manière LISIBLE »

Nom :..... Prénom :.....

Date de naissance :...../...../..... Lieu de naissance :.....

Adresse :.....

Code Postal et Ville :.....

Tel :..... E-mail :.....

Le contact en cas d'accident (OBLIGATOIRE) M.....Tel.....

- Déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements internes de l'Association VOVINAM VIET VO DAO « LES LILAS » et y sollicite mon inscription.

- Par la présente je m'engage à respecter les statuts et règlements de la dite Association sous peine d'exclusion immédiate et définitive.

- Je joins **un certificat médical d'aptitude à la pratique du VOVINAM VIET VO DAO datant de moins de 30 jours (valable 3 ans)** ainsi qu'**1 photo d'identité**.

- J'autorise l'Association à prendre les décisions d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale en cas d'incident physique grave et urgent.

Le tarif annuel est de **220 euros** : Comprenant : 39 euros de Licence Fédérale, Assurance.
Ceintures lors des passages de grades, Cours annuels.

Réduction d'ancienneté : **30 euros de réduction** applicable aux adhérents ayant au moins 1 année d'ancienneté dans le Club, soit un tarif annuel de **190 euros**.

Je souhaite acquérir : 1 tenue d'entrainement (Vo Phuc) pour **30€** : **OUI - NON**

2 tenues d'entrainement (Vo Phuc) pour **55€** : **OUI - NON**

Je mesure (en cm) :

(Si paiement **par chèque**, libeller à l'ordre : « **VOVINAM LES LILAS** »)

IMPORTANT :

Votre inscription au club ne sera concrétisée seulement lorsque tous les documents demandés auront été transmis. Une fois l'inscription validée, aucun remboursement ne pourra être effectué.

Mention manuscrite
« **Lu et approuvé** »

Fait à Le...../...../.....

Signature de l'adhérent :