



Formulaire d'inscription – Enfants

Informations personnelles

Nom et prénom de l'enfant : Date de naissance : / /

Adresse complète :

NPA / Ville :

Téléphone (parents) : Adresse e-mail (parents) :

Choix du paiement

Annuel (1 mois offert)

Trimestriel : Septembre – Novembre Décembre – Février Mars – Juin

Mentions importantes

Par ma signature, je confirme avoir lu et accepté les Conditions Générales disponibles à l'Espace Makhuwas et sur www.azulcapoeira.net.

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'utilisation de l'image de mon enfant (photos/vidéos) à des fins de communication du Groupe Capoeira Makhuwas.

Nom et prénom du responsable légal :

Fait à le / /

Signature du responsable légal :