

**PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE :**

Nom : ..... Numéro de Tél. : .....



**Photo  
obligatoire**

**FICHE D'INSCRIPTION  
(obligatoire)**

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe : .....

Date de naissance : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Mail : .....

Je m'engage à respecter les valeurs et l'esprit du  
**VOVINAM VIET VO DAO**  
tel qu' il me seront enseignés

Fait le ..... à .....

**SIGNATURE (élève obligatoire)**

**AUTORISATION PARENTALE  
(obligatoire pour les moins de 18 ans)**

je soussigné(e), .....

agissant en tant que parent ou tuteur légal, autorise .....

.....à pratiquer le **VOVINAM VIET VO DAO**

et à participer aux (Cochez les cases suivantes) :

- Stages
- Compétitions **techniques**
- Compétitions **combats seulement pour les 15 ans et +** (le fait de ne pas autoriser l'enfant à participer aux compétitions combats n'exclut pas la pratique des combats à l'entraînement.

Fait le ..... à .....

**SIGNATURE (parent ou tuteur obligatoire)**

**Documents à fournir pour l'inscription :**

- Un **certificat médical** stipulant que la personne est «apte à la pratique de l'art Martial Vietnamien : Vovinam Viet Vo Dao».
- La fiche d'inscription accompagnée d'une photo.
- L'autorisation parentale pour les mineurs.
- Un **chèque de cotisation** pour l'année sportive

