

ARTE-CAPOEIRA

BAPTEME ET CHANGEMENT DE GRADE 2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pour toutes infos : Milho Verde : 06 28 20 76 44

Pour les **horaires et le planning**, se rendre sur **www.vidadecapoeira.fr**

INFORMATIONS PERSONNELLES :	
Nom : Prénom : Surnom : Date de naissance : ____/____/____	Grade : Tel : Email : _____@_____

INFORMATIONS DU PARENT OU TUTEUR LEGAL (pour les mineurs) :	
Nom : Prénom :	Tel : Email : _____@_____

DECHARGE DE RESPONSABILITE (pour les mineurs) :
Je soussigné(e) M/Mme _____, représentant légal de _____, souhaite laisser mon enfant au stage de Capoeira situé au gymnase LACRETELLE (1 rue Lacreteille, 75015 Paris) le samedi 11/05/19 à partir de ___H___ et je viendrai le récupérer à ___H___ / et il rentrera seul à partir de ___H___. Le dimanche 12/05/19 à partir de ___H___ et je viendrai le récupérer à ___H___ / et il rentrera seul à partir de ___H___ (compléter et rayer la mention inutile).

PARTICIPATION (LE T-SHIRT DE L'EVENEMENT EST INCLUS)	
Evènement enfant (jusqu'à corde jaune incluse)	60€ <input type="checkbox"/>
Evènement ado/adulte (à partir de corde écru-orange incluse)	80€ <input type="checkbox"/>
Taille du tee-shirt	5-6 <input type="checkbox"/> 7-8 <input type="checkbox"/> 9-10 <input type="checkbox"/> 11-12 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/>

RESTAURATION : Vous avez la possibilité de réserver une formule déjeuner pour le samedi et le dimanche midi : **6€ par jours.**

Attention !!! la formule sur place (sans précommande) sera à 8€.

Samedi 11/05/2019

BOISSON	EAU <input type="checkbox"/>	COCA ROUGE <input type="checkbox"/>	COCA NOIR <input type="checkbox"/>
	OASIS <input type="checkbox"/>	FANTA <input type="checkbox"/>	
SANDWICH	POULET <input type="checkbox"/>	THON <input type="checkbox"/>	VEGETARIEN <input type="checkbox"/>
DESSERT	POMME <input type="checkbox"/>	BANANE <input type="checkbox"/>	
DIMANCHE 12/05/2019			
BOISSON	EAU <input type="checkbox"/>	COCA ROUGE <input type="checkbox"/>	COCA NOIR <input type="checkbox"/>
	OASIS <input type="checkbox"/>	FANTA <input type="checkbox"/>	
SANDWICH	POULET <input type="checkbox"/>	THON <input type="checkbox"/>	VEGETARIEN <input type="checkbox"/>
DESSERT	POMME <input type="checkbox"/>	BANANE <input type="checkbox"/>	

Fait à _____, le ____/____/20____

Signature du participant

Signature du représentant légal