

ECOLE DE PARKOUR 2018-2019



→ VEUILLEZ COCHER LE CRENEAU CHOISI SUR L'UNE DES SALLES

CRENEAUX CAPELETTE (13010) (Hors vacances scolaires) : **Un créneau par inscription**

+ 18ans (au 01/09/18)	Lundi de 19h30 à 21h30	<input type="checkbox"/>
14 à 17ans (au 01/09/18)	Mardi de 19h à 21h	<input type="checkbox"/>
	Jeudi de 19h à 21h	<input type="checkbox"/>
	Samedi de 16h à 18h	<input type="checkbox"/>
10 à 13ans (au 01/09/18)	Vendredi de 18h à 20h	<input type="checkbox"/>
	Samedi de 13h30 à 15h30	<input type="checkbox"/>
7 à 9ans (au 01/09/18)	Samedi de 11h à 12h30	<input type="checkbox"/>
4 à 6ans (au 01/09/18)	Samedi de 9h30 à 10h30	<input type="checkbox"/>

CRENEAUX BONNEVEINE (13008) (Hors vacances scolaires) : **Un créneau par inscription**

10 à 13ans (au 01/09/18)	Samedi de 16h30 à 18h30	<input type="checkbox"/>
14 à 17ans (au 01/09/18)		<input type="checkbox"/>

Encadrement : Assuré par des éducateurs sportifs diplômés (BPJEPS)

Documents obligatoires pour intégrer l'école de Parkour :

- Compléter les informations ci-dessous
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du Parkour, de moins de 3 mois (Sauf pour les Licenciés saison 2017-2018)
- Remplir le Bulletin choisi de la Notice d'Informations ALLIANZ
- Cotisation annuelle : **360€ (LICENCE, ADHÉSION, Fonctionnement, Goodies...)**

Paiement par chèque, à l'ordre de « PK13 » (3 chèques maximum encaissés sur 3 mois consécutifs)
Les places étant limitées, la cotisation n'est pas remboursable en cas d'arrêt du pratiquant.

Partenariat : carte **Collégiens de Provence** veuillez cocher la case ci-dessous et noter le numéro de votre carte. Pour valider l'inscription, il faudra joindre au dossier un chèque de caution de 100€

CARTE COLLEGIENS DE PROVENCE N° _____

Taille T-shirt : Veuillez cocher la case correspondante à votre taille

3/4ANS 5/6ANS 7/8ANS 9/11ANS S M L XL

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ADHERENT

NOM : _____ PRENOM : _____
DATE NAISSANCE : _____ TELEPHONE : _____
ADRESSE : _____
CODE POTAL : _____ VILLE : _____
MAIL : _____

PERSONNE A CONTACTER

NOM : _____ PRENOM : _____
TELEPHONE 1 : _____ TELEPHONE 2 : _____
ADRESSE : _____
CODE POTAL : _____ VILLE : _____
MAIL : _____

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné Mr/Mme _____ agissant en qualité de représentant légal de :

Nom : _____ Prénom : _____

- Reconnaît avoir conscience des risques inhérents à la pratique sportive et avoir été informé et pris connaissance des garanties d'assurances de l'association PK13.
- Reconnaît avoir été averti de l'intérêt de souscrire des garanties complémentaires proposées par l'association PK13 afin de bénéficier d'une meilleure indemnisation en cas de dommage corporel.
- Autorise le club, pour sa communication interne et/ou externe, à utiliser l'image de la personne, objet de la présente fiche, et cela sur tous types de supports.

Fait à : _____ le _____

Signature : _____



SIRET 80809048400037 APE 9499Z

CONTACT

Eurydice BOUDOU
06 48 22 23 92
didou.pk13@gmail.com

ENVOI/DEPOT des DOSSIERS

ASSOCIATION PK13
21 AVENUE DE BONNEVEINE
13008 MARSEILLE