



ACDKFT

Salle de l'école de Théâtres « 1^{er}ACTE »
 18 rue Jules Valles, VILLEURBANNE RDC au fond de l'allée,
 Asso Culturelle de Kung FU traditionnelle
 0616516278 – Kungfuvilleurbanne@gmail.com
 Association loi 1901

PHOTO
 Pour 1ère
 inscription à
 ACDKFT

INSCRIPTION SAISON 2025-2026

Date d'inscription :		Grade :	
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Profession :	
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone portable :		Email :	
Un certificat médical spécifique à la pratique du Kung fu est obligatoire valable 3 ans			
Certificat médical :	Oui	précédent encore valide	Droit à l'image : Oui non

Prendre connaissance du règlement intérieur. Aucun remboursement de cotisation ne peut être accordé. L'association décline toute responsabilité en cas de vol. Aucune inscription ne sera prise en compte sans acquittement complet de la cotisation.

TARIFS	NORMAL	Coché la case de votre tarif
Ado / -18ans	290 €	<input type="checkbox"/>
Etudiants - justificatif	350 €	<input type="checkbox"/>
Adultes	390 €	<input type="checkbox"/>

Pièces obligatoires à fournir à l'inscription

- Certificat médical
- Autorisation parentale pour les -18 ans
- Attestation assurance extrascolaire – 18 ans
- Justificatif si étudiant

Equipement personnel préconisé : tapis gym, t-shirt école 20€, pantalon noir. Ceinture du niveau. Pour les cours de SANDA : gants de boxe std, protections dents et pieds tibias, sabre en bois. Faire le point avec les professeurs avant achat.

Mode de règlement, Chèque bancaire à l'ordre de l'ACDKFT daté du jour de l'inscription, Le Règlement par virement en **2 fois uniquement***: date du premier cours et mois suivant. Le règlement en 2 ou 3 fois est une facilité de règlement, la cotisation représente une adhésion et non une quantité de cours, la cotisation est due dans son intégralité.

RIB ASSOCIATION ACDKFT : FR76 1780 6009 6304 1521 5512 966

Encaissements : chèques ou virement		Date de l'encaissement du chèque ou virement et montant			
1 ^{er} Ch/virement inscription	Chèque : <input type="checkbox"/> virement <input type="checkbox"/>	Date et Montant :			€
2 ^{eme} Ch/virement mois suivant	Chèque : <input type="checkbox"/> virement <input type="checkbox"/>	Date et Montant :			€
3 ^{eme} ch/virement mois suivant	Chèque : <input type="checkbox"/>	Date et Montant :			€

Villeurbanne, le :	Nom & Prénom du signataire (parents pour -18ans)	Signature (parents pour -18ans)