

Fiche d'inscription Stages



Thème du Stage :

Date du Stage :

Fiche d'identité : M. Mme Mlle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone domicile : Téléphone portable :

Messagerie (e-mail) (en MAJUSCULES) :

vous êtes :

Sondage
membres actifs de l'école YMAA Paris 11 ou YMAA Pelleport <input type="checkbox"/>
membre d'une autre école YMAA <input type="checkbox"/>
anciens membres YMAA <input type="checkbox"/>
(*) Organismes partenaires : <input type="checkbox"/>
membres Externes <input type="checkbox"/>
(*) Atelier Jin, Kung Fu Semoy, Hôpital S. Lebovici, Sita Equant, Tang Lang Villers, UNHAJ, Wude, Lille Tai chi,

Conditions

- L'inscription ne sera effective que lors de la réception du paiement.
- Si l'annulation par un stagiaire intervient moins de **72 h** avant la date du stage, aucun remboursement ne sera possible. (la somme deviendra un avoir à utiliser durant la saison sportive en cours) (sauf justificatif vérifiable)
- L'organisateur décline toute responsabilité en cas de vols, dégradations ou pertes.

Tarifs :

plein tarif TTC plein tarif (€)	2h	3h	+ 6 h	stage nationaux, internationaux et séminaires.
Non membre YMAA	30	45	80	Nous consulter
Organismes partenaires (*)	25	35	70	
Membres YMAA International (à jour)	20	30	55	
Membres (assistant instructeur) YMAA	17	27	50	
Directeur d'école YMAA	15	25	45	

Déclaration :

- * Je désire m'inscrire au stage organisé par **VAM et PLUS sarl - YMAA Paris 11 - YMAA pelleport**
- * Je joins à cette fiche d'inscription mon paiement (d'au moins 50% du montant) par chèque (Ordre **YMAA-VAM & Plus**) ou par espèce.
- * Je déclare être conscient des activités (martiales) que je vais pratiquer et je ne tiendrai pas pour responsable le dirigeant ou l'organisateur du stage ou un de ses participants en cas d'accident lors d'un échange technique dans le cadre de l'activité.
- * Je déclare également ne pas fournir de contre-indication médicale à la pratique des arts martiaux enseignés lors de ce stage et m'engage à informer l'organisateur si un changement médical pourrait avoir des conséquences sur mon entraînement.

"Lu et approuvé"

Fait à, le

Signature