



Association AWCKF  
Esvres sur Indre

## FORMULAIRE D'ADHÉSION SAISON 2023 / 2024

Photo d'identité  
(Nom, prénom, date  
de naissance au dos)

### RENSEIGNEMENTS ADHÉRENT

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si moins de 18 ans préciser le représentant légal:

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence :  
(Nom, Adresse, Téléphone)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### PIÈCES A FOURNIR

- Formulaire d'adhésion dûment rempli
- Règlement de la cotisation
- 1 photo d'identité
- Certificat médical\* de moins de 3 mois

\* (Mentionnant la non contre-indication à la pratique  
du Wing Chun Kung-Fu)

### COTISATION

- Tarif 4 heures de cours par semaine : **130 €**
  - Étudiant et demandeur emploi : **100 €**
- Tarif 2 heures de cours par semaine : **90 €**  
(Tous les tarifs incluent la licence fédérale FFAEMC)
- Espèce
- Chèque\*  Paiement 3 fois

\* (A l'ordre de : AWCKF)

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association AWCKF à me photographier ou à me filmer et j'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association.

- Oui  Non

Fait à Esvres le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du pratiquant :  
(et du représentant légal si mineur)

Tshirt aux couleurs de l'association offert

- Votre taille:  S  M  L  
 XL  XXL