

**WU SHU KWOON - KUNG FU | SANDA**  
(Wushu Carignan - 3373502098)

**FICHE D'INSCRIPTION** (Français)

Date d'inscription (JJ/MM/AA): \_\_ / \_\_ / 2022

Personne membre n° \_\_\_\_\_ (ne pas remplir)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AA) : \_\_ / \_\_ / \_\_ Mineur (entourer) oui/non

**Si mineur :**

Nom parent tuteur : \_\_\_\_\_ Prénom tuteur : \_\_\_\_\_

**Condition médicale (\*) :**

Question 101 (\*\*): Avez-vous des problèmes de santé ? oui / non (entourer la réponse)

Si oui préciser :

Respiratoire : \_\_\_\_\_ Cardio-vasculaire : \_\_\_\_\_ Cutanés : \_\_\_\_\_

Diabète : \_\_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_ Médicaments : \_\_\_\_\_

\*\* Pour votre sécurité, nous vous demandons de consulter un médecin si vous avez répondu oui à la question 101 ci-dessus et d'envoyer une copie médicale à votre instructeur avec les recommandations du médecin.

**Tarif par session (cocher le choix):** (session automne 2022 : du 03 septembre au 06 décembre 2022 à l'école du Parchemin, Carignan )

- Grp1 Découverte** ( 7 - 9 ans) - 1 cours/semaine: 89 \$ - Samedi 10h -10h45
- Grp2 Multi-niveau** (10 -12 ans) - 2 cours/semaine: 149 \$ - Samedi 10h-10h45 (ou10h45-12h15 )&Mardi 18h20 -19h30
- Grp3 Adultes** (13 ans et +) - 2 cours/semaine : 179\$ - Samedi 10h45-12h15 / Mardi 18h20 - 19h30
- Autres** : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) en mon nom personnel (et à titre de titulaire de l'autorité parentale si mineur ) , libéré et renonce à toute réclamation présente et future envers l'école, incluant la négligence pour dommages aux biens, les blessures corporelles et tous risques inhérents au cours de Kung Fu. Je reconnais que le Kung Fu Wushu est une activité comportant des contacts physiques avec des risques de blessures. Wushu Carignan n'est nullement responsable de la garde du mineur avant et après le cours.

Autorisez l'école à publier sur internet des photos du cours (entourer) : oui / non

Autorisez-vous votre instructeur certifié en RCR/DEA niveau C ( numero 101337341 ) a effectuer les premiers soins : oui / non

Je certifie que les renseignements fournis sont complets et exacts .

\_\_\_\_\_  
(Signature du membre ou tuteur légal

\_\_\_\_\_  
(Signature de l'instructeur

\* Toutes les informations restent confidentielles

Certains cours pourront être annulés exceptionnellement en fonctions des jours fériés ,maladies ou exceptionnelles. Jours non reconductibles (1 à 2 cours max)