

# FICHE D'INSCRIPTION

Nom		Club	
Prénom		Poste	
Date de naissance		Taille	
Adresse		Régime/Allergie(s)	
		Tél fixe	
		Portable	
Code postal			
Ville		N° Sécurité Sociale	
e-mail		Nom de l'assurance	
		N de Resp. civile	

le renseignement de votre e-mail est obligatoire

## COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LES STAGES ?

CENTRE

SEMAINE

### PRIX DE LA SEMAINE : 229€

Délai d'inscription : en fonction des places restantes

#### A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AVEC LA FICHE D'INSCRIPTION :

- 1 Une photocopie de licence OU un certificat médical  
*Possibilité également lors du 1er jour du stage*
- 2 1,2,3 ou 4 chèque(s) à l'ordre de KAPPA ACADEMY :  
1 seul chèque\* de 229€ débité à la réception du dossier  
ou 1 acompte de 109€ (débit immédiat)  
+ 1,2 ou 3 chèques correspondant aux 120€ restants  
Soit 1 x 120€ débité 1 mois après l'acompte de 109€  
Soit 2 x 60€ débités respectivement 1 et 2 mois après l'acompte de 109€  
Soit 3 x 40€ débités respectivement 1, 2 et 3 mois après l'acompte de 109€

#### Conditions Particulières :

- \* -15€ sur l'inscription du 2ème stagiaire pour 2 enfants d'une même famille (frères et soeurs uniquement, avec justificatif)
  - \* - 50% sur l'inscription du dernier stagiaire à partir de 3 enfants d'une même famille (frères et soeurs uniquement, avec justificatif)
- Ces deux offres ne sont pas cumulables*

Réduction à déduire sur le montant du dernier chèque encaissé en cas de règlement en plusieurs fois

- \* Ou chèques vacances et chèques CE  
En cas d'annulation, un forfait de 40€ sera retenu

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), (père, mère ou tuteur)

Nom   
Prénom

autorise :

- Mon enfant à participer à toutes les activités organisées par la **KAPPA ACADEMY**
- L'encadrement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé et si besoin nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale
- La direction à utiliser à des fins professionnelles les images (photos et films) du stage sans compensation

Je déclare également avoir pris connaissance des conditions générales

Signature précédée  
de la mention  
« LU ET APPROUVÉ »

**LA CONFIRMATION VOUS SERA ENVOYÉE UNIQUEMENT PAR MAIL**

**KAPPA ACADEMY – BP 30274 – 44702 ORVAULT Cedex 02**  
Renseignements : [contact@kappa-academy.com](mailto:contact@kappa-academy.com) **06 70 14 63 96**