



Fiche d'inscription en qualité de membre actif 2024-2025  
**ASSOCIATION WING CHUN COTE D'AZUR**  
21, rue d'Italie 06000 Nice  
Directeur technique : Ridha LHIBA Diplômé d'état en  
arts martiaux chinois, Ceinture noire 6-ème Duan  
**Tel : 06 87 29 25 28 www.wingchun.fr**

PHOTO

**1- ENTRAINEMENTS :**

**Collège Roland Garros**  
10bvd de Cimiez 06000 NICE

**Arts et Loisirs 06**  
16 avenue Notre Dame, 06000 Nice

Horaires	Lundi	Jeudi / Samedi
	De 19h30 à 21h	19H15-21H / 9H:00 - 12H:00

**2- TARIFS :**

	Cotisation annuelle (Cheque au nom de : LHIBA RIDHA)	Affiliation + Licence + t-shirt au tarif de 70€ (Cheque au nom de Ass. Wing Chun Cote d'Azur)
<b>Elèves ou étudiants</b>	400 Eu (possibilité 3 chèques)	80 Euros
<b>Adultes</b>	500 Eu (possibilité 3 chèques)	80 Euros

**Tarifs Spéciaux :**

- **Cours d'essai :** 15 Euros
- **Un mois :** 70 Euros
- **Un trimestre :**
  - o Elèves et étudiants : 150 Euros
  - o Adultes : 180 Euros

**3- ETAT CIVIL « ADULTE » ou « MINEUR »:**

Nom	Prénom	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité
Adresse postale		Adresse électronique		Téléphones

**4- AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS :**

Je soussigné (nom) \_\_\_\_\_ (prénom) \_\_\_\_\_, date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nationalité \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_  
Téléphones : \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_  
Père ou Mère ou \_\_\_\_\_ et ayant l'autorité parentale sur le mineur ci-dessus :  
A/ sollicite son inscription en qualité de membre actif de l'Association Wing Chun Côte d'Azur.  
B/ l'autorise à participer aux entraînements ou activités (démonstrations etc.) de l'association.

**Prière de fournir deux photos et un certificat médical, daté de moins de trois mois, d'aptitude à la pratique des Arts Martiaux.**

Date :

Signature :