

FEUILLE D'INSCRIPTION POUR LE CLUB D'ARTS MARTIAUX

Nom _____

Prénom _____

Né(e) le _____ lieu : _____

Situation familiale _____

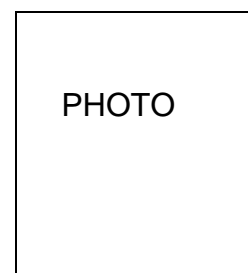
Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél. : _____ Tél. profession _____

E-mail : _____ (écrire LISIBLEMENT merci important pour la licence !)

Autres sports pratiqués _____



Autres numéros et contacts en cas d'urgence

Nom _____ Lien parental _____

Tél. domicile _____ Autres tél. _____

Pour les mineurs autorisation des parents

Nom du père _____ Prénom _____

Nom de la mère _____ Prénom _____

Autorise mon fils / ma fille à se licencier pour pratiquer un art martial

Autorise l'association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident (hospitalisation, médecin)

J'atteste avoir lu le règlement intérieur et accepte de m'y soumettre

Je m'engage à acquérir les tenues et protections obligatoires auprès de l'équipe encadrante

J'autorise l'association à publier des photos (pour les mineurs : de mon enfant) sur le site internet du club et la presse.

Signature

(des parents pour les mineurs)

BENEVOLAT : Je suis volontaire pour aider le club à l'occasion de certaines manifestations

Pièces à joindre à l'inscription

- **Un certificat de non contre indication obligatoire. (le certificat est valable 3 ans, sauf pour la boxe et le combat complet adultes)**
- **Une photo d'identité, adresse e-mail + 1 enveloppes timbrée à votre adresse (ou 2 enveloppes timbrées si pas d'e-mail).**
- **Le règlement des cotisations et du matériel**

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES POUR LE CLUB

Club de _____ Total payé _____ Saison _____

Sports inscrits _____ Photo _____ CM _____

Licence _____ Payée _____

Grade _____ Passeport _____