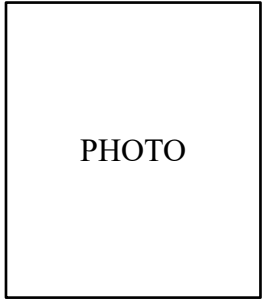




DOSSIER D'INSCRIPTION JSC ARTS MARTIAUX



DISCIPLINE :

NOM :
PRENOM :

SEXE : F / M

DATE DE NAISSANCE :
VILLE & PAYS de Naissance :

ADRESSE :
CP / VILLE :
CEINTURE :

Tél (si majeur) :
Tél responsable (si mineur) :
Tél en cas d'urgence :
Mail :
Si écriture manuscrite, merci d'écrire en majuscules

Etes-vous en situation de handicap : Non Oui

AUTORISATIONS :

MINEURS : Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de

1. Autorise les responsables du club (professeurs ou membres du bureau de la JSC Arts Martiaux) à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique du sport (Cours, Stage, Compétition) ou lors de sorties organisées par le club, TOUTE décision d'ordre médicale en mes lieux et place s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu. J'ai fourni à l'inscription un certificat médical avec la mention « apte à la pratique du ».
2. Autorise / n'autorise pas la prise de vue ou de film de mon enfant et leur diffusion dans la presse et/ou les réseaux sociaux

Signature :

MAJEURS :

J'autorise / Je n'autorise pas la prise de vue ou de film de ma personne et leur diffusion dans la presse et/ou les réseaux sociaux

Signature :

PERSONNES CONCERNEES :

Je certifie avoir répondu NON à l'ensemble du questionnaire santé.

Signature :

REGLEMENT INTERIEUR :

Il est disponible sur notre site internet et affiché dans nos locaux. Copie fournie sur demande.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur du club des Arts Martiaux de Cugnaux et dégage le club de toute responsabilité en cas de non-respect du dit règlement.

A Cugnaux, le :

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé » :

Souhaitez-vous ajouter un don (*) à JSC Arts Martiaux en plus de votre inscription ?

Non Oui (précisez le montant : €)

(*) Un don permet la délivrance d'un Cerfa "Dons aux associations" ouvrant droit à une réduction sur le revenu égale à 66 % du montant du don.

