

PHOTO

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
Cours d'essai - Stage - Inscription annuelle

ADHERENT / PARTICIPANT

NOM DE : Prénom :
Adresse : VILLE :
Date de naissance : Age :
Tél. Portable : Tél. maison :
E-mail : Facebook :

RESPONSABLE LÉgal SI ADHÉRENT MINEUR

NOM DU RESPONSABLE LÉgal SI ADHÉRENT MINEUR : Prénom :
Adresse :
Tél. Portable : Tél. maison :
E-mail :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :
Lien avec l'adhérent :
Tél. Portable : Tél. travail : Tél. maison :
E-mail :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et des statuts de l'association et devoir produire un **certificat médical** avec la mention « **apte à la pratique des sports de combats, du Krav Maga et à la compétition** » ainsi qu'un test d'effort pour les plus de 45 ans. Pour les cours d'essais, de découverte, stages ou autres, je soussigné(e) être conscient de mon état de santé (ou de l'état de santé de mon enfant) et d'avoir été informé que la pratique physique et sportive pourra être intensive, de ce fait, je décharge l'association de toutes responsabilités en cas d'incident. J'autorise l'USAM à me filmer (ou à filmer mon enfant)¹ et/ou à me prendre en photo (à le prendre en photo) et à utiliser ces supports dans le cadre de toutes ses activités de promotion et de diffusion sans contrepartie². Je suis informé que je dispose d'un droit d'accès, de rectification, et de mise à jour des données en application des Art. 39 et suivants de la loi du 6 juillet 1978 modifiée. Je m'engage à signaler tous changements concernant les informations données ci-dessus. J'ai pris note que les cours sont suspendus pendant les vacances scolaires, les jours fériés et en cas d'évènements importants (ex. Covid-19, etc.). La cotisation (dont assurance et licence) est annuelle et non remboursable. Elle est payable en trois fois. Le Kimono est obligatoire.

Fait à, le.....

SIGNATURE * :

* Signature de l'adhérent **ou** du représentant légal (*si mineur*), après mention manuscrite « **Lu et Approuvé** » par le signataire.

NE PAS REMPLIR LA PARTIE CI-DESSOUS

Adhésion annuelle

☐	☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Licence obligatoire :

Saison :	Certificat :	Sport ou discipline déjà pratiqué :
Saison :	Certificat :	
Saison :	Certificat :	
Saison :	Certificat :	
Saison :	Certificat :	
Niveau :	Grade :	Durée :