



ANNEE 2021/2022

PHOTOGRAPHIE

Nom :	Prénom	
E-mail :	Tél :	
Date de naissance :		
Adresse complète :		
Observations (maladie, asthme, allergies etc) :		

Inscription aux Activités (cases à cocher) :

<input type="checkbox"/> Kung FU	Taille :	Poids :
En cochant cette case je m'engage à respecter le règlement intérieur		
<input type="checkbox"/> Détente et Vitalité		
<input type="checkbox"/> Fitness Combat mardi soir		
<input type="checkbox"/> Fitness Combat + Détente et Vitalité ou <input type="checkbox"/> Fitness Combat mardi + jeudi + samedi		

Première Inscription : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si non Date d'inscription au Club :
Grade :	
N° de Licence :	

Cadre Réserve au Club

Montant de la Cotisation :	Réglé le :	
<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque	Nombre de Chèques :	Echéances :
Certificat Médical : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

DROIT A L'IMAGE

- Je donne mon accord pour que mon enfant ou moi-même soit pris en photo ou filmé lors de diverses manifestations (entraînement, compétitions, démonstrations...) ainsi que pour la publication de ces photographies ou vidéos sur le site internet et dans la publicité du club.
- En cas d'accident j'autorise les initiateurs à faire pratiquer les soins nécessaires par le médecin requis d'urgence et éventuellement à faire transporter l'enfant à l'hôpital ou à la clinique.
- Attention** : Les parents s'assureront de la présence du professeur avant de laisser leur(s) enfant(s) dans la salle.

DATE ET SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL OU DE L'ADHERENT