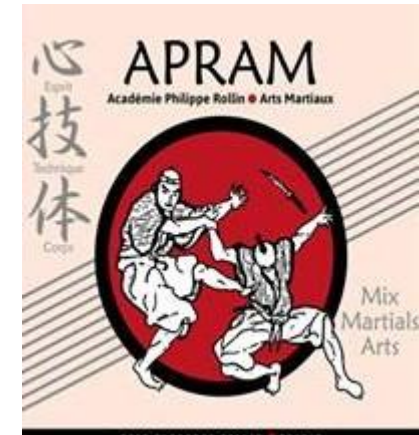


Self Défense & D.A - Fiche d'inscription



NOM _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Tel portable : _____
Adresse _____
_____.

Adresse E-mail (écrire lisiblement SVP) :

La responsabilité du club n'est engagée que durant les heures de cours, en présence de l'instructeur, et dans les lieux appropriés à l'activité. La présence des enfants est interdite pendant les cours

Documents à fournir :

- Fournir une attestation « Responsabilité civile » de votre assurance personnelle, à remettre avant le 1er entraînement.
- Certificat médical obligatoire dans le mois de l'adhésion
Rappel : Le certificat est obligatoire pour une 1ere adhésion.
Le certificat médical est valable 3 ans. Pour les personnes qui ont déjà fournies le certificat médical sur ces 2 dernières années : remplir obligatoirement le questionnaire de santé ci-joint.

Autorisez-vous le club à prendre des photos pendant le cours ?

OUI NON

Souhaitez-vous une facture pour remboursement CE ou autre ?

OUI NON

S'il y a 3 adhérents à l'association, au sein d'un même foyer fiscal, une réduction de 50% sera appliquée sur le tarif le plus élevé

Compléter ci-dessous

Prénom* _____ Cotisation : _____
Prénom* _____ Cotisation : _____
Prénom* _____ Cotisation : _____

** ajouter SVP le nom si différent du vôtre*

Tarifs:

- Possibilité de paiement en deux fois, 1 chèque dès l'inscription et encaissement du second chèque en janvier

Adultes	160€
jusqu'à 24 ans	120€

Je déclare avoir les qualités morales nécessaires au respect du groupe que j'intègre et m'engage à fournir mon dossier complet dans le mois qui suit mon adhésion.

A

Le

Signature :

Certifié sincère et exact