



# Saint Cyr Arts Martiaux



## Inscription saison 2024-2025

NOM: \_\_\_\_\_

PRENOM: \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

GRADE: \_\_\_\_\_

PASSEPORT: \_\_\_\_\_

### Réservé club

Passeport: \_\_\_\_\_

Licence: \_\_\_\_\_

Certificat médical: \_\_\_\_\_

Cotisation: \_\_\_\_\_

Règlements:  comptant

2/3 fois

Photos (pour nouvel adhérent)

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) autorise mon enfant à participer aux entraînements et aux rencontres interclubs organisées par Saint Cyr Arts Martiaux et par l'association **Arnis Kali Défense System (AKDS)**

En outre, j'autorise et décharge de toute responsabilité pour la saison 2024-2025 les parents d'élèves, professeurs, membres du bureau, qui transporteront mon enfant dans leurs véhicules lors des déplacements inhérents aux activités du club.

J'autorise par ailleurs les accompagnateurs à prendre toutes les mesures d'urgences prescrites par les médecins, y compris l'hospitalisation.

L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur de la section et à informer le bureau directeur de tout arrêt momentané ou définitif de sa pratique martiale. Il est entendu qu'aucun adhérent ne sera admis aux cours sans être à jour financièrement ou administrativement envers la section.

Je soussigné, \_\_\_\_\_ Saint Cyr Arts Martiaux à reproduire et publier des prises de vues représentant mon enfant sur les documents papiers ou informatiques utilisés par le club dans le cadre de la promotion de ses activités.

Fait à ST CYR s/s DOURDAN, le

Signature

"Lu et approuvé"