ASSOCIATION
S.P.A.D. SELF-DÉFENSE

Photo

FICHE D'INSCRIPTION 2022/2023

(à remplir en lettres capitales par l'élève)

1.- NOM :

2.- PRÉNOM :

3.- DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

4.- NATIONALITÉ :

6.- PROFESSION :

7.- ADRESSE :

8.- TÉLÉPHONE :

9.- eMAIL :

10.- N° SÉCURITÉ SOCIALE :

Je soussigné , accepte d'adhérer à l'association S.P.A.D. SELF-DÉFENSE et m'engage à respecter le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance.

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

Je soussigné , en tant que civilement responsable,
autorise le(a) mineur(e) à pratiquer les arts martiaux
à l'école S.P.A.D. SELF-DÉFENSE et à adhérer à l'association.
Mon enfant est autorisé à venir et à repartir seul des séances dispensées : OUI NON
(rayer la mention inutile)

Signature

Assurance complémentaire facultative : J'ai bien pris acte que l'association est assurée pour ses activités. Je prends également acte que je peux souscrire une assurance complémentaire de mon choix. Je souscrirai une assurance complémentaire personnelle : OUI NON
(rayer la mention inutile)

A , le Signature

FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Un certificat médical pour la pratique de la Self-Défense
Une photographie