



ASSOCIATION S.P.A.D. SELF-DÉFENSE

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT 2023/2024

(à remplir en lettres capitales par le parent)

Photo

1.- NOM :

2.- PRÉNOM :

3.- DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

4.- NATIONALITÉ :

5.- ADRESSE :

6.- TÉLÉPHONE (PARENT) :

7.- eMAIL (PARENT) :

AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

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