



## INSCRIPTION

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE :    /    /

PROFESSION : .....

➤ Merci de prendre le temps d'écrire lisiblement vos coordonnées

ADRESSE : .....

E-MAIL : (en majuscule).....

TELEPHONE :        domicile :.....

portable :.....

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :**

NOM : ..... PRENOM : .....

TELEPHONE

Domicile : .....

Portable : ..... PHOTO

Comment avez vous connu le club :

-Site internet : -Forum des asso. : -Affiches : -Journaux, Revues : -Relation : -Autres : 

*Merci d'écrire, en quelques mots, la motivation ou l'envie qui vous pousse à participer, et ce que vous recherchez dans cet art martial :*

-  
-  
-  
-  
-

*Pièces à joindre **OBLIGATOIREMENT** à toute demande d'inscription :*

- Un **certificat médical** autorisant la pratique des arts martiaux,
- Une **autorisation parentale** pour les pratiquants mineurs,
- Une photographie.

**AUTORISATION PHOTO**

Je soussigné

.....

Autorise (OUI) (NON) l'Association : Siu Lam Hung Gar Bourgoin à afficher ou faire paraître ma photographie,

(Affichage dojo, parution presse, site internet du club, résultats...).

Fait à ..... le .....

Signature :

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)