



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 »)