

FICHE D'INSCRIPTION - A NOUS RETOURNER -

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE : _____ VILLE : _____

TEL : _____

MAIL : _____

CERTIFICAT MEDICAL CIJOINT : OUI NON

DATE DE NAISSANCE : _____


PROFESSION : _____

Déclare avoir pris connaissance des conditions ci-contre

Autorise mon enfant mineur à pratiquer dans le cadre du SDS. J'autorise l'association à prendre toutes les dispositions en cas d'accident me survenant ou survenant à mon enfant.

Fait à St Etienne, Le : _____

Signature (Pour les mineurs celle des parents)

NE PAS REMPLIR (Partie réservée au secrétariat)				 PHOTO
Observations		DATE	MONTANT	
	INSCRIPTION + CHEQUE 1			
	CHEQUE 2			
	CHEQUE 3			

CONDITIONS GENERALES ADHESION (Extrait du Règlement Intérieur)

* **Certificat** médical / Photo d'identité/ Autorisation parentale et/ou par la signature de la présente fiche dûment signée * **Le signataire** est d'accord avec le Règlement Intérieur du club * **Access** sur les tatamis seulement après avoir finalisé l'inscription et en présence de l'entraîneur * **Pour le cours d'essai** l'accès est permis seulement après avoir signé la fiche spécifique d'inscription * **En signant** la fiche on reconnait connaître les risques liés à la pratique des sports de combats et des arts martiaux et on prend la responsabilité en cas d'accident * **Les non adhérents** ne sont pas admis au club. Access seulement avec la carte de membre. L'association n'est pas responsable pour des éventuels accidents des visiteurs accompagnant les membres inscrits * **Un seul** entraînement justifie la cotisation * **En signant** cette fiche, l'adhérent donne son accord pour l'utilisation de l'adresse mail et de son image par l'association * **Aucune** cotisation n'est remboursable ou transmissible pour les adhérents en 1^{er} année. Remboursement possible si cas exceptionnel (certificat médical prescrivant l'arrêt définitif de toute activité sportives ou départ de la région Rhône Alpes) à partir de la 2^e année. (Certificat médical pour accident ou blessure intervenues strictement pendant la pratique sportive ou l'adhérent est inscrit au club et faisant l'objet d'une déclaration au sein du club * **Toutefois** sur présentation d'un certificat médical, le(s) mois entiers ou l'adhérent n'aurait pas pratiqué seront reportés au terme de la saison

* **L'association** n'est pas responsable pour les accidents survenus en dehors de la pratique; l'adhérent prend entière responsabilité pour ses actes pouvant causer blessure ou préjudice aux tiers;

* **L'association** n'est pas responsable des éventuels vols des objets personnels

* **Respectez** les règles élémentaires et spécifiques d'hygiène et de vie en communauté

* **Le tatami** est un espace neutre et dédié exclusivement à l'activité proposée par l'association

NE PAS REMPLIR / PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

	Date	N° MRA	Cheque	Banque	Montant	Espèces
Pass Loisir						
C Vacances						
C Sport						
Carte MRA						
Cheque 1						
Cheque 2						
Cheque 3						
Cheque 4						
Cheque 5						
Cheque 6						
Cheque 7						
Cheque 8						
Cheque 9						
Cheque 10						

Obs/Accident /Arret	T Adult 2C/S	T Enfant 1C/S	Couple 10%	T Etudiant	T Spécial	Autre