



CM OK



Licence OK

ARTS MARTIAUX
RONCHINOIS**FICHE D'INSCRIPTION**☐ PREMIERE INSCRIPTION☐ REINSCRIPTION

Saison 2016 / 2017

☐ AIKIDO☐ JUDO – JUJITSU☐ KUNGFU WUSHU – WING CHUN☐ TAI CHI CHUAN☐ TAISO

GRADE : _____

**Etat civil**

Nom : _____ Prénoms : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : M ☐ F ☐**Représentant(s) légal(aux)***(Pour les licenciés mineurs)*

NOM : _____

NOM : _____

Prénoms : _____

Prénoms : _____

Qualités (Père ☐ / Mère ☐ / autre ☐)Qualités (Père ☐ / Mère ☐ / autre ☐)**Coordonnées**

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone Portable : _____

E-mail : _____

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (Impératif)

NOM : _____

NOM : _____

Prénoms : _____

Prénoms : _____

Téléphone : _____

Téléphone : _____

ARTS MARTIAUX
RONCHINOIS

Déclarations et autorisations

Je soussigné(e) _____

- autorise les enseignants et les responsables de l'association des ARTS MARTIAUX RONCHINOIS à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenant sur la personne du licencié _____ **OUI** ☐ **NON** ☐

- autorise l'association des ARTS MARTIAUX RONCHINOIS à utiliser, à titre gracieux, l'image du licencié en intégrant des photos ou des vidéos dans ses différentes publications (calendrier, expos, photos, site internet, etc,,,) _____ **OUI** ☐ **NON** ☐

- Inscription à la Newsletter des Arts Martiaux Ronchinois _____ **OUI** ☐ **NON** ☐

Adresse mail : _____@_____

- reconnaît avoir connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'association et des règles de comportement à respecter au Dojo et y adhérer sans aucune réserve.

Je prends note que les enseignants sont responsables des enfants uniquement aux heures de cours. Le représentant légal doit s'assurer de la présence du professeur à chaque cours.

- ALLERGIE **OUI** ☐ **NON** ☐ **Indication :** _____

Lors des rencontres sportives (interclubs, tournoi ou compétition officielle) le représentant légal demeure responsable du licencié,

A _____, le ____ / ____ / _____

Signature du licencié ou de son représentant
légal accompagnée de la mention : « lu et approuvé »

PARTIE RESERVEE AU SECRETARIAT

Cotisation

Montant de la cotisation : €

Licence : €

Montant total à payer : €

Observations : _____

Mode de règlement : Espèce ☐ Chèque Vacances ☐ Chèque loisirs CAF ☐

Carte bancaire ☐ Chèque ☐ (en 1 fois ☐ 2 fois ☐ 3 fois ☐

Dossier d'inscription

☐ Certificat médical (valable jusqu'au ____ / ____ / ____)

☐ 2 Photos

☐ 1 Enveloppe timbrée

☐ Demande de licence signée

Carte d'adhérent n° _____

Dépôt du dossier le ____ / ____ / ____ à _____ (NOM Prénom)

RAPPELS IMPORTANTS

Pour être définitivement validé, le dossier d'inscription doit être **complet** et doit impérativement être remis au secrétariat des Arts Martiaux Ronchinois ou aux responsables de sections habilités à prendre les inscriptions. Lors de l'inscription, une **Carte** est remise au licencié. Il doit pouvoir présenter cette carte sur simple demande d'un professeur ou d'un responsable. Seules les personnes inscrites auront accès au tatami et aux installations du dojo.