



FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION SAISON 2019-2020

NOM : **PRÉNOM :**

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLETE :

.....

PORTABLE :

E-MAIL :@.....

NOM ET NUMERO D'UNE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

.....

- Je m'engage à m'acquitter de la cotisation annuelle de 200 euros(20 euros/mois)
(Possibilité de régler en 1 ou 4 fois par chèque ou espèces)
- Je m'engage à fournir un certificat médical récent indiquant « apte à la pratique des sports de combats ».
- Je m'engage à fournir une attestation d'assurance «responsabilité civile» à jour.
- J'autorise le bureau et l'instructeur à m'informer par sms ou mails des informations importantes concernant les cours et l'association en général.
- Je m'engage à signer et respecter le règlement intérieur.

FAIT A : **LE :**

SIGNATURE :

(des parents pour personne mineur)

RÈGLEMENT INTÉRIEUR 2019-2020

TACTICS 50

RESPECT

- Je respecte les cours et je ne perturbe pas les explications et les consignes de sécurité.
- Je respecte l'enseignant, ses assistants et mes partenaires.
- Je respecte les horaires de début et de fin de cours (*un retard ou un départ anticipé, je préviens l'enseignant*).
- Je respecte le matériel mis à ma disposition durant les cours.
- Je respecte la salle d'entraînement car moi-même j'apprécie une salle en bonne tenue.

SECURITE ET HYGIENE

- Je suis muni de toutes mes protections lors des entraînements.
- Mes ongles de mains et de pieds sont coupés courts.
- Je ne dois pas porter de bijoux ou piercings lors des séances.
- Je ne cherche pas à blesser mon partenaire lors des divers combats ou exercices.
- J'utiliserai des baskets et vêtements propres à chaque séance.
- Les vestiaires, les douches et les toilettes doivent rester propres.
- Si je me blesse, j'avertis l'enseignant présent.

FORMALITES / AUTORISATIONS DIVERSES

- Je fournis un certificat médical lors de mon inscription et je suis à jour de mes cotisations.
- J'accepte le fait que je puisse être photographié ou filmé à l'occasion d'un stage ou d'un entraînement et que ces photographies ou films puissent être utilisés sur les réseaux sociaux ou autre support publicitaire sans contrepartie.
- Si je suis dans l'incapacité de m'entraîner sur une longue période justifiée d'un certificat médical, je pourrai demander un remboursement proportionnel à l'absence.
- L'Association décline toutes responsabilités en cas de disparition ou de détérioration d'objets personnels.
- L'instructeur peut exclure, de manière ponctuelle ou définitive, toute personne manquant au règlement intérieur ou causant des troubles au bon déroulement du cours et cela sans remboursement d'aucune manière.
- J'autorise l'instructeur à me contacter par SMS et/ou mail pour m'informer d'un changement de planning ou tout autre informations importantes.

NOM / PRÉNOM :

PORTABLE :

Déclare avoir lu et accepté le règlement susmentionné. SIGNATURE :